|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (อต.6)ใบมอบฉันทะ      |   | สถาบันอนุญาโตตุลาการ สำนักงานศาลยุติธรรมอาคารศาลอาญา ชั้น 5ถนนรัชดาภิเษก เขตจตุจักรกทม. 10900 |
| ข้อพิพาทหมายเลขดำที่  |       | /25  |    |
| ข้อพิพาทหมายเลขแดงที่ |       | /25  |    |



|  |  |
| --- | --- |
| วันที่ | คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ระหว่าง |  |       | ผู้เรียกร้อง |
|  |  |
|       | ผู้คัดค้าน |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ข้าพเจ้า |        |
| ขอมอบฉันทะให้ |        |
| เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **-** |   |   |   |   | **-** |   |   |   |   |   | **-** |   |   | **-** |   |

 |
| เชื้อชาติ |       | สัญชาติ |       | อาชีพ |       | อยู่บ้านเลขที่ |       |
| หมู่ที่ |       | ตรอก/ซอย |       | ถนน |       | แขวง/ตำบล |       |
| เขต/อำเภอ |       | จังหวัด |       | รหัสไปรษณีย์ |       |
| โทรศัพท์ |       | โทรสาร |       | ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ |       |

ทำการแทน โดยข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะของข้าพเจ้าได้ทำไปนั้นทุกประการในกิจการดังจะกล่าวต่อไปนี้

|  |
| --- |
| 1.        |
| 2.        |
| 3.       |

ปิดอากรแสตมป์จำนวน 10 บาท

 



|  |
| --- |
| ลงชื่อ ผู้มอบฉันทะ |
|  | (     ) |  |
| ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ |
|  | (     ) |  |
| ลงชื่อ พยาน |
|  | (     ) |  |
| ลงชื่อ พยาน |
|  | (     ) |  |