

บันทึกการเปรียบเทียบ

คดีเปรียบเทียบ...../..... ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้ว ปรากฏว่าผู้ต้องหามีความผิดฐาน.....

จึงเปรียบเทียบให้ผู้ต้องหาเสียค่าปรับเป็นเงิน.....บาท(.....

2. ผู้ต้องหาได้ยินยอมตามคำเปรียบเทียบ และได้ชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อ่านให้ฟังแล้วรับว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ชำระค่าปรับ
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น/ผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นแต่งตั้ง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เขียน
(.....)

ได้รับเงินค่าปรับ จำนวน.....บาท (.....) ตามใบ เสร็จรับเงินเล่มที่..... ตอนที่..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ไว้แล้ว	กรณีไม่ยอมให้เปรียบเทียบหรือเมื่อยินยอมแล้ว แต่ไม่ชำระเงินค่าปรับภายในกำหนด..... ได้ดำเนินการร้องทุกข์กล่าวโทษต่อพนักงานสอบสวนเพื่อ ดำเนินคดีกับผู้ต้องหาต่อไปแล้ว ตามหนังสือ/.....ลงวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....
--	--

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (.....)/...../.....	(ลงชื่อ).....
---	---------------

หมายเหตุ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นจะทำการเปรียบเทียบ ณ สถานที่อื่นให้บันทึกเหตุจำเป็นไว้ในบันทึกนี้ด้วย