

บันทึกรับเรื่องร้องเรียนรถตาม พ.ร.บ. การขนส่งทางบก พ.ศ. 2522

- ขสมก. รถเอกชนร่วมบริการธรรมดา รถเอกชนร่วมบริการปรับอากาศ
 มินิบัส รถตู้โดยสารปรับอากาศ รถสองแถวขนาดใหญ่
 รถบขส. และเอกชนร่วมบริการ ป.1, ป.2, รถส้ม, ม.3 ให้ระบุจังหวัดที่ปรากฏในป้ายทะเบียน
 รถอื่นๆ _____

ข้อมูลประกอบการพิจารณาดำเนินการ (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ทั้งนี้ หากข้อมูลไม่สมบูรณ์ครบถ้วน อาจไม่สามารถดำเนินการได้)

เลขที่บัตรประชาชน _____
ชื่อผู้ร้องเรียน _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
วันที่เกิดเหตุ _____ (วัน/เดือน/ปี) เวลาที่เกิดเหตุ _____ น.
สถานที่เกิดเหตุ _____
สายที่ _____
หมายเลขทะเบียนรถ _____ - _____ จังหวัด _____ หมายเลขข้างรถ _____

ประเด็นการร้องเรียน

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ขับรถประมาทนำพาดเสี้ยว | <input type="checkbox"/> เก็บค่าโดยสารเกินอัตราที่กฎหมายกำหนด |
| <input type="checkbox"/> ไม่หยุดรับ-ส่งผู้โดยสารที่ป้าย | <input type="checkbox"/> ประตูดัดโน้มตีหนีบผู้โดยสาร |
| <input type="checkbox"/> พxr., พกส. แสดงกิริยาจาไม่สุภาพ (ให้ระบุคำพูดหรือกิริยาที่ไม่สุภาพในรายละเอียด) | <input type="checkbox"/> บรรทุกผู้โดยสารเกินจำนวนที่นั่ง |
| <input type="checkbox"/> พxr., พกส. สูบหรือขณะปฏิบัติหน้าที่ | <input type="checkbox"/> ใช้รถออกนอกเส้นทางโดยไม่ได้รับอนุญาต |
| <input type="checkbox"/> พxr., พกส. แต่งกายไม่ถูก ต้องตามที่กฎหมายกำหนด | <input type="checkbox"/> สภาพรถไม่มั่นคงแข็งแรง (เช่น สภาพรถเก่า, แอร์ไม่เย็น) |
| <input type="checkbox"/> พxr., พกส. ให้ผู้โดยสารลงก่อนถึงจุดหมายปลายทาง | <input type="checkbox"/> สภาพรถไม่สมบูรณ์ (ควันท่า) |
| <input type="checkbox"/> จอดรถขวางทางจราจร, ขวางป้ายหยุดรถ | <input type="checkbox"/> ไม่ปิดประตูดัดโน้มตีขณะเดินรถ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ | |

รายละเอียดเรื่องร้องเรียน (กรุณาระบุรายละเอียดให้ชัดเจนที่สุด)

ชื่อ/รูปร่างลักษณะ ผู้ขับรถ พกส. _____
วัตถุประสงค์ผู้ร้องเรียน ว่ากล่าวตักเตือน ดำเนินการตามกฎหมาย อื่นๆ _____
การแจ้งผล ไม่ต้องการ ต้องการ _____

ท่านสามารถส่งข้อร้องเรียนทางจดหมายที่:

กรมการขนส่งทางบก ศูนย์คุ้มครองผู้โดยสารและรับเรื่องร้องเรียน กองตรวจการขนส่งทางบก 1032 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900