

(๗)

คำร้อง(ทั่วไป)



สำนักงานบังคับคดีจังหวัดอุดรธานี
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....น.
ชื่อผู้รับ.....

คดีหมายเลขดำที่...../๒๕.....

คดีหมายเลขแดงที่...../๒๕.....

ศาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความ.....

โจทก์

ระหว่าง

จำเลย

ข้าพเจ้า.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... ขอยื่นคำร้องมีความตามที่กล่าวดังต่อไปนี้

ใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง ☐ () ตามที่ต้องการให้ถูกต้องและกรอกข้อความให้ครบถ้วน)

☐ นำเจ้าพนักงานบังคับคดี ไปทำการ

() ยึด.....ของจำเลยที่..... ณ บ้านเลขที่.....

() ปิดประกาศขับไล่ ณ.....

() ปิดประกาศรื้อถอน.....

☐ นำส่งเอกสาร คือ.....

☐ ขอคัดถ่ายเอกสาร คือ.....

() พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมตามระเบียบ

☐ ขอวางเงินค่าใช้จ่ายเพิ่มจำนวน.....บาท

☐ ของดการบังคับคดีไว้เป็นเวลา.....เดือน นับแต่วันที่..... โดยได้รับความยินยอมจาก
จำเลยและผู้มีส่วนได้เสียแล้ว หากครบกำหนดแล้วขอให้ประกาศขายทอดตลาดทรัพย์สินต่อไป
อนึ่ง () การงดบังคับคดีครั้งนี้เป็นผลมาจากการไกล่เกลี่ย

☐ ขอทราบยอดหนี้ตามหมายบังคับคดี โดยขอคิดถึงวันที่.....

☐ ขอทราบค่าธรรมเนียมถอนการยึดทรัพย์ โดยคิดถึงวันที่.....

หมายเหตุ ข้าพเจ้ารอฟังคำสั่งอยู่ ถ้าไม่รอฟังถือว่าทราบ

ผู้ร้อง

- ☐ ขอถอนการบังคับคดี () ถอนการยึด () ถอนการอายัด เนื่องจาก.....
- โดย () ยังมีความประสงค์ที่จะบังคับคดีต่อไป
- () สละสิทธิในการบังคับคดี
- () การถอนครั้งนี้เป็นผลมาจากการไกล่เกลี่ย
- ค่าธรรมเนียมยึดแล้วไม่มีการขายและค่าใช้จ่ายชั้นบังคับคดี
- () คู่ความตกลงกันให้จำเลยที่.....เป็นผู้ชำระ หากไม่ชำระถือว่าผิดเงื่อนไขข้อตกลงให้คำร้องฉบับนี้เป็นอันยกเลิกและโจทก์ขอให้เจ้าพนักงานบังคับคดีดำเนินการตบบังคับคดีต่อไป
- () โจทก์จะเป็นผู้ชำระ
- () ให้หักจากค่าใช้จ่ายที่โจทก์วางไว้
- () หากมีเงินคงเหลือโจทก์ขอรับเงินคืน
- () โจทก์ขอรับต้นฉบับเอกสารคืน

- ☐ ขอร้องเงินชำระหนี้ตามหมายบังคับคดีให้กับเจ้าหนี้ผู้ขอบังคับคดีและเจ้าหนี้ผู้ขอเฉลี่ยที่ศาลอนุญาต

- ☐ ข้าพเจ้าตรวจบัญชีแสดงบัญชีรับ - จ่ายแล้ว

() รับรองว่าถูกต้องและขอรับเงินตามบัญชีแสดงรายการรับ - จ่าย

ซึ่งคดีนี้ข้าพเจ้า () ไม่เคยได้รับชำระหนี้มาก่อน

() เคยได้รับชำระหนี้แล้วเมื่อ.....จำนวน.....

() ขอคัดค้านบัญชีแสดงรายการรับ - จ่ายเนื่องจาก

- ☐ ขอรับเงินคงเหลือคืน/เงินผูกพันราคา จำนวน.....บาท

- ☐ ขอตรวจสำนวน/ปรึกษาคดี

- ☐ อื่นๆ
-
-

ผู้ร้องขอรับรองว่าข้อความที่แถลงเป็นจริงทุกประการ หากเกิดความผิดพลาดหรือเสียหายประการใด ยินยอมรับผิดชอบทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ร้อง

(.....)

คำร้องฉบับนี้ข้าพเจ้า.....เป็นผู้เรียง/ผู้เขียน

(.....)