

เดิยิมลพวิง 27 เม.ย. 2569

กองคลัง กองช่าง กองช่าง

กองสาธารณสุข

สป. **ไฟฟ้าพลังแสงสว่าง-ดับ**

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย 1790

27 เม.ย. 2569

วันที่ เดือน

พ.ศ. 27 เม.ย. 2569

15.03

ยื่นคำร้อง นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

ยื่นคำร้อง ด้วยข้าพเจ้าชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว) **สมิทธิ อนุสรณ์** อายุ **59** ปี

หมายเลขบัตรประชาชน **9-5709-0094242-1** ภูมิลำเนาปัจจุบันอยู่

บัตรเลขที่ **บป** หมู่ที่ **2** ตำบล **1307พาด** อำเภอ **แม่สาย**

ครัวเรือน **บป** รหัสไปรษณีย์ **57170** เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ **089-6992590**

ข้าพเจ้าขอยื่นคำร้องต่อนายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ **ในกรณีไฟดับกลางคืน ไฟดับพลังแสงสว่าง**

ที่จังหวัด 2 รด พื้นที่ถนน 090 ม. 2 (ถนนวิภาวดีรังสิต)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ชื่อนำเรียนเสนอเรื่องเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำร้อง

(สมิทธิ อนุสรณ์)

ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

ตำแหน่ง

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย

พ.จ.อ.

(ภูมิรพี ทวีกสิกรรม)

ปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

ข้อสั่งการของนายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักงาน / ผู้อำนวยการกอง

(นายถัสกรชัย ชัยศิริ)

นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

ตำแหน่ง