

 คำอุทธรณ์คำสั่งหรือคำวินิจฉัยของนายทะเบียน	สำหรับเจ้าหน้าที่
	เลขที่อ้างอิง
	วันที่ยื่น
	ค่าธรรมเนียม _____ บาท ลงชื่อ _____ ผู้ส่ง (_____)
	คำขอเลขที่ _____ ทะเบียนเลขที่ _____
1. สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ (ภาษาไทย) <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)	
2. สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ (ภาษาต่างประเทศ) <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)	
3. ผู้อุทธรณ์ 3.1 <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> กลุ่มบุคคล <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> องค์กรผู้บริโภค	
3.2 ชื่อผู้อุทธรณ์/ชื่อกลุ่ม (ถ้ามี) _____	
สัญชาติ _____ ประเทศ _____ อาชีพ _____	
ที่อยู่ _____	
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____	
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____	
3.3 <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> เลขทะเบียนนิติบุคคล <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)	
4. ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี) 4.1 <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> กลุ่มบุคคล <input type="checkbox"/> นิติบุคคล	
4.2 ชื่อผู้รับมอบอำนาจ _____	
สัญชาติ _____ ประเทศ _____ อาชีพ _____	
ที่อยู่ _____	
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____	
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____	
4.3 <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> เลขทะเบียนนิติบุคคล <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)	
5. สถานที่ติดต่อภายในประเทศไทย <input type="checkbox"/> ผู้อุทธรณ์ <input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุชื่อและที่อยู่ให้ชัดเจน) _____ <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)	
6. อุทธรณ์คำสั่งหรือคำวินิจฉัยของนายทะเบียนตามมาตรา _____	
7. ระบุเหตุของการอุทธรณ์ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)	
8. เอกสารประกอบคำอุทธรณ์	
<input type="checkbox"/> สำเนาคำอุทธรณ์พร้อมเอกสารเพิ่มเติม(ตั้งแนบ) ทั้งหมด จำนวน 1 ชุด	
<input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารหลักฐานประกอบคำอุทธรณ์ จำนวน 1 ชุด (ถ้ามี) จำนวน _____ หน้า	
<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือมอบอำนาจ และสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี) จำนวน _____ หน้า	
<input type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน _____ หน้า <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้อมูลที่แจ้งเป็นข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้และไม่เป็นข้อมูลลับที่ได้รับการคุ้มครองตามกฎหมาย

ลงชื่อ _____ ผู้อุทธรณ์/ผู้รับมอบอำนาจ
(_____)

_____ / _____ / _____

หมายเหตุ 1.ในกรณีที่ไม่มีอาชญากรรมละเมิดได้ครบถ้วน ให้จัดพิมพ์ลงในใบต่อ (สข.12) โดยระบุหมายเลขกำกับข้อและหัวข้อที่แสดงรายละเอียดเพิ่มเติมดังกล่าวด้วยและให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง เพิ่มเติม (ตั้งแนบ)

2.เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล 3.การกรอกข้อความให้ใช้วิธีพิมพ์