เขียนที่ .

(วัน เดือน ปี)

เรื่อง คำคัดค้าน

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด .

ข้าพเจ้า (ชื่อ/นามสกุล ผู้คัดค้าน) ผู้คัดค้าน ในฐานะผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ (ชื่อ อปท.) อยู่บ้านเลขที่ . . . โทรศัพท์ .

ตามที่ผู้คัดค้านได้ประกาศบัญชีรายชื่อผู้สมัครที่ได้รับสมัครรับเลือกตั้งและไม่ได้รับสมัครรับเลือกตั้ง (ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๔) ของ (ชื่อ อปท.) เมื่อวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ได้ประกาศไม่รับสมัครรับเลือกตั้ง (ชื่อ – นามสกุล) ผู้สมัครหมายเลข ผู้ร้อง (รายละเอียดปรากฏตามบัญชีพยานหลักฐาน ลำดับที่ ๑) นั้น

ผู้คัดค้านและคณะทำงานฝ่ายตรวจคุณสมบัติผู้สมัครรับเลือกตั้งของ (ชื่อ อปท.) ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครและพยานหลักฐานอื่น ๆ ว่าผู้ร้องเป็นบุคคลที่มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง หรือเป็นบุคคลต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง หรือไม่ ตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิก สภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๔๙ และ มาตรา ๕๐ แล้วพบว่า........................................................................................................................................................................................................................(ระบุข้อเท็จจริง ข้อกฎหมาย ความเห็นพร้อมเหตุผลประกอบ).............................

..............................................................................................................................................................................

ผู้คัดค้านและคณะทำงานฝ่ายตรวจคุณสมบัติผู้สมัครรับเลือกตั้งพิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ร้องจึงเป็นผู้มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิก สภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา (เลขมาตราที่พบลักษณะต้องห้าม) ประกาศบัญชีรายชื่อผู้สมัครที่ได้รับสมัครรับเลือกตั้งและไม่ได้รับสมัครรับเลือกตั้ง (ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๔) ของ (ชื่อ อปท.) เมื่อวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จึงชอบด้วยกฎหมายแล้ว

ลงชื่อ ผู้คัดค้าน

( )

**บัญชีพยานหลักฐาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการพยาน** | **จำนวนหน้า** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(..................................................................)

(ผู้คัดค้าน)