



UNIVENTURES

แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน

วันที่
เวลา

ชื่อผู้ร้องเรียน.....หมายเลขโทรศัพท์

บ้านเลขที่ หมู่ที่/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....

ผู้ร้องเรียนเกี่ยวข้องกับ ผู้ถือหุ้น พนักงาน อื่นๆ

ขอร้องเรียนเรื่อง

เรื่องร้องเรียนโดยย่อ

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ดำเนินการดังนี้

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....
(ผู้ร้องเรียน) (ผู้รับเรื่องร้องเรียน)

หมายเหตุ :

ท่านสามารถร้องเรียนโดยเลือกที่จะไม่เปิดเผยตนเองได้ ทั้งนี้บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาและตรวจสอบหลักฐานเท่าที่ปรากฏอยู่ และอยู่ในดุลยพินิจของบริษัทและประเด็นของเรื่องร้องเรียน หากบริษัทฯ พิจารณาแล้วเห็นว่า เรื่องร้องเรียนนั้น มีสาระ หรือมีความสมเหตุสมผล บริษัทฯ จะพิจารณาแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนตามขั้นตอนที่บริษัทกำหนดต่อไป หากท่านประสงค์ให้บริษัทในการดำเนินการตามข้อร้องเรียนของท่านอย่างรวดเร็ว กรุณารับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน และส่งมายังฝ่ายตรวจสอบภายใน หรือฝ่ายกำกับดูแลการปฏิบัติงาน บริษัท ยูนิเวนเจอร์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 57 ปาร์คเวเนเซอร์ สีโคเพล็กซ์ ชั้น 22 ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 หมายเลขโทรศัพท์ 02 643 7100 ต่อ 7195 -7