

คำขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีขอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ได้รับใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

มีความประสงค์ขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการ ผลิต นำเข้า ส่งออก มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง

วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ เลขที่.....

สิ้นอายุวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.....

เอกสารและหลักฐานประกอบการต่ออายุ

พร้อมกันนี้ ได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

- หนังสือรับรองนิติบุคคล หรือบัตรประจำตัวประชาชน และใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา
 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

บันทึกการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

(สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....) ต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการ
(ผลิต/นำเข้า/ส่งออก/มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง) วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ เลขที่.....

ครั้งที่.....เลขรับที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยอนุญาตให้ใช้ใบรับแจ้งนี้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง
พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ บันทึกการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ฉบับนี้ ออกโดยใช้ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา