

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีชอบ

ประเภทการประกอบการ ผลิต นำเข้า

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

โทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ดังนี้

ชื่อการค้า.....

ลักษณะผลิตภัณฑ์..... ประเภทการใช้.....

ปริมาณการผลิต/นำเข้า..... ลิตรหรือ กิโลกรัม/ตัน ต่อปี

ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ และส่วนประกอบอื่น

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

ชื่อสถานที่ผลิต/เก็บรักษา..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

กรณีนำเข้า ชื่อผู้ผลิต..... ประเทศที่ผลิต.....

(ลงชื่อ)..... ผู้แจ้ง

()

ให้แนบเอกสารประกอบการแจ้ง ดังนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัว (กรณีบุคคลธรรมดา)
- (2) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และสำเนาใบสำคัญแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจ
ดำเนินการของนิติบุคคลผู้แจ้งข้อเท็จจริง

สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก

ได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 เลขที่รับแจ้ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับแจ้ง

()

พนักงานเจ้าหน้าที่