

คำขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒  
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

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