

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

วอ./สธ ๑๖

แบบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ ๑

ข้าพเจ้า.....

(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

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

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

เป็นผู้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ ๑ ตามเลขที่รับแจ้ง.....

ประเภทการประกอบการ ผลิต นำเข้า

มีความประสงค์ขอแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมในแบบ วอ./สธ ๕ เลขที่รับแจ้ง.....ซึ่งข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องแจ้งเพิ่มเติม

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ/สถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง.....

๒. ชื่อทางการค้าเฉพาะเพื่อการส่งออกต่างประเทศ.....

๓. ชื่อและอัตราส่วนขององค์ประกอบอื่น.....

๔. ชื่อ/สถานที่(ผลิต/เก็บรักษา).....

๕. ชื่อสถานที่ผลิตต่างประเทศ (เฉพาะการนำเข้า).....

๖. ปริมาณการ(ผลิต/นำเข้า)ต่อปี.....กิโลกรัม/ลิตร/ตัน

เอกสารและหลักฐานเพื่อการแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติม

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

หนังสือรับรองนิติบุคคล หรือบัตรประจำตัวประชาชน และใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา

หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

เอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมต่าง ๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

(.....)

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

(สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....) ได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมในแบบ วอ./สธ ๕ เลขที่รับแจ้ง.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง

พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ การแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมนี้ ออกโดยใช้ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา