

คำขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

- เรื่อง ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางทั้งหมด
 ขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง จำนวน.....ฉบับ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

ข้าพเจ้า

บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาวเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

นิติบุคคล ชื่อ.....บริษัท.....เลขทะเบียนนิติบุคคล..... โดยมี

นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

เป็นผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

ประสงค์จะ

ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมด

ขอยกเลิกใบรับจดแจ้ง จำนวนฉบับ ได้แก่

๑. ใบรับจดแจ้งเลขที่.....ชื่อการค้า.....ชื่อเครื่องสำอาง.....

๒. ใบรับจดแจ้งเลขที่.....ชื่อการค้า.....ชื่อเครื่องสำอาง.....

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

เนื่องจาก.....พร้อมจดหมายนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

(๑) เอกสารสนับสนุนว่าผู้ลงนามในจดหมายนี้เป็นผู้จดทะเบียน

บุคคลธรรมดา ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน

นิติบุคคล ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล

(๒) สำเนาใบรับจดแจ้งที่ต้องการยกเลิกทุกฉบับ(ทุกหน้า) ยกเว้น กรณีที่ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมด ไม่ต้องแนบสำเนาใบรับจดแจ้ง

(ลายมือชื่อ).....ผู้จดทะเบียน

(.....)

หมายเหตุ ๑.ผู้จดทะเบียน หมายถึง ผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มิใช่ผู้รับมอบอำนาจมายื่นคำขอจดทะเบียน กรณีที่ผู้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ให้ผู้มีอำนาจลงนามตามชื่อผูกพันนิติบุคคลนั้น ลงนามในจดหมาย และประทับตราสำคัญ(ถ้ามี)

๒.ผู้จดทะเบียนสามารถส่งเอกสารได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ อย.หรือสสจ.ทุกจังหวัด