

อากรแสตมป์ 30 บาท/ผู้รับมอบ

## หนังสือมอบอำนาจเปิดสิทธิ์ eSubmission

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(ชื่อและประเภทนิติบุคคล).....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โดยมี.....เป็นผู้มีอำนาจแทนในนามของบุคคล หรือ

จัดการแทนนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า หรือหนังสือ

รับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์ เลขที่.....ลงวันที่.....

ขอมอบอำนาจให้.....เป็นผู้มีสิทธิ์ ใช้งานระบบ

eSubmission ในการดำเนินการเกี่ยวกับการแจ้งข้อเท็จจริงหรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับเครื่องสำอาง

ทั้งนี้การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ระยะเวลา ๑ ปี)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หมายเหตุ การมอบอำนาจเปิดสิทธิ์ในระบบ E-submission โปรดแนบหลักฐาน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือหากไม่สะดวกในการถ่ายสำเนาให้ทำบัตรประชาชนตัวจริงมาแทน
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิต หรือนำเข้า
๓. สำเนาทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)
๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีเป็นนิติบุคคล)