

สำหรับ
ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

หนังสือขอเปิดสิทธิการใช้งานระบบ E-submission
การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ
การดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่.....
ลงชื่อ.....
วันที่.....

เขียนที่
วันที่เดือนพ.ศ.....

มีด้วยข้าพเจ้า (ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)
บัตรประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ
ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามใบอนุญาตเลขที่ ณ สถานที่ ประกอบการตามใบอนุญาตชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

มีความประสงค์ขอเข้าใช้ระบบ

[] การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [ยกเว้นการเลิกกิจการ]

[] การรายงานการผลิต / นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [เฉพาะกรณี ผลิต / นำเข้า]

รวมทั้งการแก้ไข การชี้แจง การส่งเอกสารเพิ่มเติม การขอยกเลิกการยื่นคำขอฯ และการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ได้ยื่นไว้

ทุกรายการที่มีการยื่นโดยผูกพันกับอำนาจของข้าพเจ้า

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้ารับทราบว่าต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนและจะไม่เปิดเผยข้อมูลและรหัสผ่านของข้าพเจ้าให้บุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด รวมทั้งยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน เรียงตามลำดับ

1. สำเนาใบอนุญาตผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พร้อมรับรองสำเนา
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอเข้าสิทธิ พร้อมรับรองสำเนา
(เฉพาะกรณีที่ผู้ขอสิทธิไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)
กรณีที่มาด้วยตนเอง ให้ผู้ขอเข้าสิทธิยื่นบัตรประชาชน หรือแสดงบัตรประชาชน
ใน application thai ID โดยไม่ต้องแนบบัตรประชาชน

(ลงชื่อ) ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
(.....)