

คำขอโอนใบอนุญาต

- ☐ ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ☐ นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ☐ ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(ผู้รับอนุญาต/ผู้โอน)
ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ.....(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)
ตามใบอนุญาตเลขที่..... ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ.....
อยู่เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....เวลาทำการ.....
เลขบัตรประชาชน.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

กรณีบุคคลต่างด้าว ระบุ
หนังสือเดินทางเลขที่.....วันหมดอายุ.....
ใบอนุญาตทำงานหรือใบสำคัญถิ่นที่อยู่เลขที่.....วันหมดอายุ.....
มีความประสงค์ขอโอนใบอนุญาตฯ ให้แก่.....(ผู้รับโอน)
เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน.....
โดยมีผู้ดำเนินการชื่อ.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เนื่องจาก.....

และข้าพเจ้า (ผู้โอน) ขอส่งคืนใบอนุญาตและขอยกเลิกใบอนุญาตฯ ของข้าพเจ้า นับตั้งแต่ผู้รับโอนได้รับ
อนุญาตจากผู้อนุญาต

พร้อมนี้ผู้รับโอนได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

- คำขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (สมพ.๑) และเอกสารที่เกี่ยวข้องตามแบบ
สมพ.๑
- เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....ผู้โอน

(.....) ตัวบรรจง

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับโอน

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ