

จดหมายขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง จำนวน.....ฉบับ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ข้าพเจ้า

☐ บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาวเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

☐ นิติบุคคล ชื่อ.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....โดยมี

นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล/เป็นผู้ได้รับใบรับจดแจ้ง

เครื่องสำอาง มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ตรอก/ซอย.....

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

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

ประสงค์จะขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง จำนวน.....ฉบับ ได้แก่

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

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

๓. ใบรับจดแจ้งเลขที่.....ชื่อการค้า.....ชื่อเครื่องสำอาง.....

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

เนื่องจาก.....พร้อมจดหมายนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

(๑) สำเนาหนังสือมอบอำนาจของบุคคลธรรมดา/นิติบุคคล เพื่อสนับสนุนว่าผู้ลงนามในจดหมายนี้เป็นผู้จดทะเบียน

(๒) เอกสารขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางที่ลงนามโดยผู้มีอำนาจ

(ลายมือชื่อ)ผู้จดทะเบียน

(.....)

หมายเหตุ ๑. ผู้จดทะเบียน หมายถึง ผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มิใช่ผู้มอบอำนาจมายื่นคำขอจดทะเบียน กรณีที่ผู้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ให้ผู้มีอำนาจลงนามตามข้อผูกพันนิติบุคคลนั้น ลงนามในจดหมาย และประทับตราสำคัญ(ถ้ามี)

๒. ผู้จดทะเบียนสามารถส่งเอกสารได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ อย.หรือสสจ.ทุกจังหวัด