



แบบคำขอเปลี่ยนแปลง/ยกเลิก
ข้อมูลการแจ้งตรวจสินค้าประมง

ทะเบียนรับเลขที่
สถานที่รับ
วันเดือนปีที่รับ.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

- (1) ยื่นต่อศูนย์ฯ/ด่านฯ/กลุ่มฯ.....
(2) ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เป็นผู้รับมอบอำนาจของผู้นำเข้า/ส่งออก/นำผ่าน.....

- (3) ใบแจ้งตรวจสินค้า Fishery Goods Inspection Notification เลขที่.....

- (4) ประเภทใบอนุญาตหรือใบรับรอง

- ใบอนุญาตให้นำเข้าสัตว์น้ำหรือผลิตภัณฑ์สัตว์น้ำ (DOF 2) เลขที่.....
 ใบแจ้งดำเนินการส่งออกสัตว์น้ำหรือผลิตภัณฑ์สัตว์น้ำ (DOF 4) เลขที่.....
 ใบแจ้งดำเนินการนำผ่านสัตว์น้ำหรือผลิตภัณฑ์สัตว์น้ำ (DOF 6) เลขที่.....
 ใบแจ้งข้อเท็จจริงของผู้นำเข้า หรือผู้ส่งออกซึ่งวัตถุดิบทราย (นำเข้า) เลขที่.....
 ใบแจ้งข้อเท็จจริงของผู้นำเข้า หรือผู้ส่งออกซึ่งวัตถุดิบทราย (ส่งออก) เลขที่.....
 อื่นๆ เลขที่.....

- (5) ข้าพเจ้าฯ มีความประสงค์จะขออนุมัติเปลี่ยนแปลง หรือ ยกเลิกข้อมูลการแจ้งตรวจสินค้าประมง

ขอยกเลิกการแจ้งตรวจสินค้า เนื่องจาก.....

ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการการแจ้งตรวจสินค้า ดังนี้ (ให้กรอกเฉพาะข้อความที่เปลี่ยนแปลง)

<input type="checkbox"/> สถานที่เก็บ/กระจายสินค้า (หากมีการเปลี่ยนแปลงมากกว่า 1 แห่ง จัดทำเป็นรายละเอียดแนบท้าย)	ชื่อ..... ที่อยู่.....
<input type="checkbox"/> หมายเลขตู้คอนเทนเนอร์/เลขทะเบียน รถยนต์ในประเทศ
<input type="checkbox"/> ชื่อผู้ดำเนินการพิธีการเปิดตรวจสินค้า เลขประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์มือถือ
<input type="checkbox"/> วันที่นำเข้า/ส่งออก/นำผ่านจริง
<input type="checkbox"/> วันที่และเวลานัดขอเปิดตรวจสินค้า

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ และขอให้พิจารณาอนุมัติเปลี่ยนแปลง
หรือยกเลิกข้อมูลการการแจ้งตรวจสินค้าประมง

ลงชื่อ ผู้ประกอบการ/ตัวแทนออกของ

(.....)

ยื่นวันที่.....



สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....