

เลขที่รับ.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอใบแทนใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดี
 ในสถานประกอบการ (GMP)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑.ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น(ระบุ).....

เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

☐ ๑.๒ เป็นนิติบุคคล ชื่อ.....

ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....

มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดย.....

ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน

หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....

เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้รับใบรับรองระบบการจัดการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) หมายเลข
 รับรองที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 และใบรับรองนี้จะสิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีโรงงานอาหารสัตว์
 ชื่อ.....อยู่เลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอรับใบแทนใบรับรองระบบการจัดการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถาน
 ประกอบการ (GMP)

๓. เหตุที่ขอรับใบแทนใบรับรองระบบการจัดการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ
 (GMP).....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- (๑) ใบรับรองระบบการจัดการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) (ถ้ามี)
- (๒) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับรอง

หมายเหตุ (๑) ในกรณีที่ใบรับรองระบบการจัดการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) สูญหาย
 ให้นำใบรับแจ้งความว่าใบรับรองระบบการจัดการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ
 (GMP) สูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบรับรองนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบรับรองระบบการจัดการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) ถูกทำลาย
 บางส่วน ให้แนบใบรับรองระบบการจัดการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)
 ที่ถูกทำลายนั้นมาด้วย

(๓) ใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม ใบรับรองระบบการจัดการจัดการสุกัลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกใบแทนรับรองระบบการจัดการจัดการสุกัลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) ให้แล้ว

หมายเลขรับรองที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....(ชื่อ,ประเภทนิติบุคคล)

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดยมี.....

.....เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน

นิติบุคคล กระทรวงพาณิชย์ เลขที่.....ลงวันที่.....ขอมอบอำนาจและแต่งตั้ง

ให้.....เป็นผู้ดำเนินการของบริษัท และมีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้า

ในกิจการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. 2558 ตลอดจนเป็นผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ

ในคำขอ คำให้การ คำร้อง หนังสือชี้แจง รับรองเอกสาร รับทราบคำสั่งของทางราชการ ลงนามในเอกสารทั้งปวง ตลอดจน

การใดๆ ที่เห็นว่าเหมาะสมและสมควรตลอดไป แทนข้าพเจ้าได้

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไป ตามที่ได้รับมอบอำนาจนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับผิชอบ และมีผลผูกพัน

กับข้าพเจ้า เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นๆ ด้วยตนเองทุกประการ ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จึงได้ลงลายมือชื่อไว้

เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

- แบบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล(อายุไม่เกิน 6 เดือน) สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน
ของผู้มอบและผู้รับมอบ พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคลตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองนิติบุคคล

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....(ชื่อ,ประเภทนิติบุคคล)

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดยมี.....

.....เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล กระทรวงพาณิชย์

เลขที่.....ลงวันที่.....ขอมอบอำนาจให้.....เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทน

ข้าพเจ้าในกิจการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. 2558 กับกองวิจัยและพัฒนาอาหารสัตว์น้ำ กรมประมง ทั้งนี้โดยให้.....เป็นผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ ในคำขอฯ คำให้การ คำร้อง

หนังสือชี้แจง และลงนามในเอกสารทั้งปวงที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอต่ออายุใบอนุญาตผลิต

อาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขออนุญาตนำเข้าอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอต่ออายุใบอนุญาตนำเข้าอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขึ้น

ทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอแก้ไขใบสำคัญการขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขออนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

การขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอใบแทนใบอนุญาตฯ การขอใบแทนใบสำคัญฯ การขอใบแทนใบรับรองฯ

การขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) การขอต่ออายุ

ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) การขอรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและ

จุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) การขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)

การขอแก้ไขใบรับรองฯ การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงถ้อยคำ หรือข้อความใดๆ ในคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทั้งสิ้น ตลอดจนการยื่น

และรับเอกสารหลักฐาน การชำระค่าธรรมเนียม รับรองเอกสารต่างๆ ให้ถ้อยคำต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ รับทราบคำสั่งทางราชการ

ตลอดจนการใดๆ ที่เห็นว่าเหมาะสมและสมควรตลอดไป แทนข้าพเจ้าได้

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไป ตามที่ได้รับมอบอำนาจนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ และมีผลผูกพัน กับข้าพเจ้า

เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นๆ ด้วยตนเองทุกประการ ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ - แบบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล(อายุไม่เกิน 6 เดือน) สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบและผู้รับมอบ

พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคลตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองนิติบุคคล

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....
 บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
 ออกให้ ณ เขต /อำเภอ.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ขอมอบอำนาจให้.....
 อายุ.....ปี สัญชาติ.....ถือบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....
 เลขที่.....ออกให้ ณ เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ ในคำขอฯ คำให้การ คำร้อง หนังสือชี้แจง และลงนามในเอกสารทั้งปวงที่เกี่ยวกับการขออนุญาตผลิต
 อาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขออนุญาตนำเข้าอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอ
 ต่ออายุใบอนุญาตนำเข้าอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอแก้ไขใบสำคัญการขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์
 ควบคุมเฉพาะ การขออนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอใบแทน
 ใบอนุญาตฯ การขอใบแทนใบสำคัญ การขอใบแทนใบรับรองฯ การขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอรับรองระบบการ
 จัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) การขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)
 การขอรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) การขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้าน
 การวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) การขอแก้ไขใบรับรองฯ การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงถ้อยคำ หรือข้อความใดๆ
 ในคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทั้งสิ้น ตลอดจนการยื่นและรับเอกสารหลักฐาน การชำระค่าธรรมเนียม รับรองเอกสารต่างๆ
 ให้ถ้อยคำต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ รับทราบคำสั่งทางราชการ ตลอดจนการใดๆ ที่เห็นว่าเหมาะสมและสมควรตลอดไป แทนข้าพเจ้าได้

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไป ตามที่ได้รับมอบอำนาจนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ และมีผลผูกพัน
 กับข้าพเจ้าเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นๆ ด้วยตนเองทุกประการ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ - แบบสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบและผู้รับมอบ (บุคคลธรรมดา)