เขียนที่ ................................................

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

เรื่อง 🞏 ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางทั้งหมด

🞏 ขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง จำนวน........ฉบับ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้า

🞏 บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว .........................................เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน……………………………….

🞏 นิติบุคคล ชื่อ....บริษัท...............................................................เลขทะเบียนนิติบุคคล..................................................

โดยมีนาย/นาง/นางสาว..........................................................................................เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

เป็นผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่เลขที่....................หมู่...........ตรอก/ซอย.....................................

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

รหัสไปรษณีย์ .โทรศัพท์.................................โทรสาร.....................................อีเมล์.......................................................

ประสงค์จะ

🞏 ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมด

🞏 ขอยกเลิกใบรับจดแจ้ง จำนวน ..........ฉบับ ได้แก่

1. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า....................................ชื่อเครื่องสำอาง......................................
2. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า....................................ชื่อเครื่องสำอาง......................................

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

เนื่องจาก.......................................................................พร้อมจดหมายนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

1. เอกสารสนับสนุนว่าผู้ลงนามในจดหมายนี้เป็นผู้จดแจ้ง

🞏 บุคคลธรรมดา ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน

🞏 นิติบุคคล ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล

1. สำเนาใบรับจดแจ้งที่ต้องการยกเลิกทุกฉบับ(ทุกหน้า) ยกเว้น กรณีที่ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิก ใบรับจดแจ้งทั้งหมด ไม่ต้องแนบสำเนาใบรับจดแจ้ง

(ลายมือชื่อ) ผู้จดแจ้ง

( )

*หมายเหตุ ๑.ผู้จดแจ้ง หมายถึง ผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มิใช่ผู้รับมอบอำนาจมายื่นคำขอจดแจ้ง กรณีที่ผู้จดแจ้งเป็นนิติ บุคคล ให้ผู้มีอำนาจลงนามตามข้อผูกพันนิติบุคคลนั้น ลงนามในจดหมาย และประทับตราสำคัญ(ถ้ามี)*

*๒.ผู้จดแจ้งสามารถส่งเอกสารได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ อย.หรือสสจ.ทุกจังหวัด*