

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอยกเลิกใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้าบริษัท/ห้างฯ.....ในฐานะที่เป็นผู้ได้รับ ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 มีความประสงค์ขอยกเลิกและส่งคืนใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ดังนี้

1. ชื่อการค้า.....เลขที่.....
2. ชื่อการค้า.....เลขที่.....
3. ชื่อการค้า.....เลขที่.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย จะเป็นพระคุณ

.....

(.....)

ผู้มีอำนาจลงนาม+ประทับตรา

เอกสารแนบของเอกสารยกเลิกกรณีกรรมการเป็นผู้ลงนาม

1. จดหมายแจ้งความประสงค์ กรรมการเป็นผู้ลงนามตามเงื่อนไขการจดทะเบียนบริษัท
2. ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุประสงค์รายชนิดที่ 1 ฉบับจริง
3. สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัท กรรมการลงนามชื่อทุกหน้าตามเงื่อนไขการจดทะเบียนบริษัท
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนกรรมการผู้ลงนาม
5. Check list แจ้งประสงค์ยกเลิก กรรมการลงนามตามเงื่อนไขการจดทะเบียนบริษัท ในหัวข้อ “ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ” ในหัวข้อส่วนที่ 1 และ ส่วนที่ 2

เอกสารแนบของเอกสารยกเลิกกรณีผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้ลงนาม

1. จดหมายแจ้งความประสงค์ กรรมการเป็นผู้ลงนามตามเงื่อนไขการจดทะเบียนบริษัท
2. ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุประสงค์รายชนิดที่ 1 ฉบับจริง
3. สำเนาหนังสือมอบอำนาจ ที่มีระบุให้ยกเลิกใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ที่ 1 ได้ + ลงนามสำเนา
4. Check list แจ้งประสงค์ยกเลิก ลงนาม 2 จุด คือ “ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ” ในหัวข้อส่วนที่ 1 และ ส่วนที่ 2