

## แบบขอยกเลิกใบอนุญาต

เลขรับที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

เรื่อง ขอยกเลิกใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร/ใบอนุญาตผลิตอาหาร/สบ.1

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- |   |                  |
|---|------------------|
| 1. ใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (ฉบับจริง)            | จำนวน.....ฉบับ   |
| 2. ใบอนุญาตผลิตอาหาร (ฉบับจริง)   | จำนวน.....ฉบับ   |
| 3. คำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) (ฉบับจริง) | จำนวน.....ฉบับ   |
| 4. ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (ฉบับจริง)                           | จำนวน.....รายการ |
| 5. คำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร (แบบ สบ.3) (ฉบับจริง)                         | จำนวน.....รายการ |
| 6. ใบจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร (แบบ สบ.5) (ฉบับจริง)           | จำนวน.....รายการ |
| 7. อื่นๆ (ระบุ) .....   | จำนวน.....รายการ |
| 1. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินกิจการ                      | จำนวน.....รายการ |
| 2. หนังสือมอบอำนาจ  | จำนวน.....รายการ |
| 3. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจยื่นยกเลิกแทน                          | จำนวน.....รายการ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ผลิต  | จำนวน.....รายการ |

ด้วย (ชื่อผู้รับอนุญาต) ..... ผู้ได้รับ

ใบอนุญาต  นำหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร เลขสถานที่ .....

ผลิตอาหาร เลขสถานที่ .....

คำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) เลขสถานที่ .....

มีความประสงค์ขอยกเลิกใบอนุญาตดังกล่าว เนื่องจาก .....

โดยได้แนบเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยมาพร้อมนี้ และรับทราบว่าการยกเลิกใบอนุญาตมีผลให้ผลิตภัณฑ์ภายใต้

ใบอนุญาตนั้นๆ สิ้นสภาพไปด้วยทุกรายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ 1. ผู้แจ้งยกเลิกใบอนุญาตกรณีบุคคลธรรมดา ต้องเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาตนั้นๆ หรือทายาท (กรณีผู้รับอนุญาตเสียชีวิต)

2. กรณีนิติบุคคลต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามเงื่อนไขที่กำหนดในหนังสือรับรองนิติบุคคล



LINE ID @fxe7574a

กลุ่มอาหาร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.กาญจนบุรี

092-7256111 หรือ 034-518106 หรือ consumer\_kan@yahoo.co.th