

เลขรับที่ ลงวันที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร

1. ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ
 อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 โทรศัพท์ E-mail..... Line ID.....

2. ขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร เลขที่ ซึ่งให้ไว้แก่
 โดยมี เป็นผู้ดำเนินการ
 สถานที่ผลิตเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด กาญจนบุรี โทรศัพท์ E-mail..... Line ID.....

3. รายการที่ขอเปลี่ยนแปลง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

พร้อมคำขอนี้ได้แนบเอกสารมาด้วย คือ

- (๑) ใบอนุญาตผลิตอาหารฉบับจริง หรือใบแทนฉบับจริง
- (๒) สำเนาหลักฐานเอกสารการแจ้งเปลี่ยนชื่อ-สกุลผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ
- (๓) สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ
- (๔) สำเนาใบทะเบียนการค้าหรือใบทะเบียนพาณิชย์ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อ
- (๕) หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล
- (๖) หนังสือมอบอำนาจผู้ดำเนินการ และสำเนาบัตรผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสาร

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

