

เลขรับที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

แบบฟอร์มการขอเปิดสิทธิเข้าใช้ระบบยื่นคำขอด้านการแจ้งข้อเท็จจริงวัตถุอันตราย¹ (E-Submission)
สำหรับผู้ดำเนินการ² หรือผู้รับอนุญาต ที่ยื่นด้วยตนเอง

วันที่.....

เรื่อง ขอเปิดสิทธิเข้าใช้ระบบ E-Submission วัตถุอันตราย

เรียน ผู้ดูแลระบบ (Admin) กำหนดสิทธิเข้าใช้ E-Submission วัตถุอันตราย

ด้วยข้าพเจ้า..... เลขที่บัตรประชาชน

ที่อยู่สามารถติดต่อได้

เบอร์ติดต่อกลับ โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail address

เป็นผู้ดำเนินการ³ ของ สถานที่ผลิตวัตถุอันตราย

เป็นผู้รับอนุญาต⁴ ของ สถานที่ผลิตวัตถุอันตราย

สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล (หน้าแรก) (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

มีความประสงค์จะขอเปิดสิทธิเข้าใช้ระบบ E-Submission วัตถุอันตรายเพื่อยื่นคำขออนุญาต/แก้ไข
รายละเอียดการอนุญาตด้านเครื่องสำอาง รวมทั้งสืบค้นข้อมูลการอนุญาต ทุกรายการที่มีการยื่นโดยผูกพันกับ
อำนาจของข้าพเจ้า

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.)
เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนและจะไม่เปิดเผยข้อมูลบัญชีและรหัสผ่านของข้าพเจ้าให้บุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด
และ ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission วัตถุอันตรายและได้แนบเอกสาร
ประกอบครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ใช้งานระบบ⁵

¹ สามารถใช้หนังสือบริษัทที่มีข้อความทำนองเดียวกันกับแบบฟอร์มนี้ได้

² สำหรับผู้รับมอบอำนาจให้ใช้หลักฐานการมอบอำนาจแทน ไม่จำเป็นต้องใช้แบบฟอร์มนี้

³ กรณีผู้ดำเนินการเป็นชื่อบุคคลมากกว่า 1 และอำนาจลงนามรวม กรณีนี้จะยื่นคำขอทาง e-submission ต้องมีหนังสือมอบอำนาจให้บุคคลใด
บุคคลหนึ่งดำเนินการ

⁴ กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ที่ต้องลงนามรวมมากกว่า 1 คน กรณีนี้จะยื่นคำขอทาง e-submission ต้องมีหนังสือมอบอำนาจให้บุคคลใด
บุคคลหนึ่งดำเนินการ

⁵ หลังจากยื่นหนังสือเรียบร้อยแล้ว Admin จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการเพิ่มสิทธิ์ในการเข้าใช้งานระบบ ภายใน 3 วัน
ทำการ ผู้ใช้งานมีสิทธิใช้งานระบบสารสนเทศ ได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นเอกสาร