

เลขรับที่.....
วันที่.....

หนังสือแจ้งเลิกดำเนินการ
การดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรค กลุ่มที่ ๒ หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ ๑

เรื่อง ขอลเลิกการดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรค กลุ่มที่ ๒ หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ ๑

เรียน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว

เป็นผู้แทนนิติบุคคลชื่อ

หนังสือรับรองการแจ้ง เลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ประเภท ผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน มีไว้ในครอบครอง เชื้อโรคและพิษจากสัตว์

มีความประสงค์จะเลิกดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ เนื่องจาก

.....

โดยจะดำเนินการ ทำลาย ส่งมอบ เชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่เหลืออยู่

พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วยแล้ว ดังนี้

๑) หนังสือรับรองการแจ้ง และเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองการแจ้ง

๒) แบบแจ้งผลการส่งมอบ การทำลาย และการตรวจสอบการสิ้นสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

๓) หนังสือยินยอมเป็นผู้รับมอบเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (กรณีส่งมอบ)

๔) อื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน หน้าข้อความที่ต้องการ (๑ คำขอต่อ ๑ ประเภท)