

แบบแจ้งข้อมูล

สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขที่รับ .....  
วันที่รับ.....

ยื่นต่อ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอเลขที่ใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

มีความประสงค์ ขอแจ้งข้อมูลการนำเข้า การส่งออก การนำผ่าน และโลจิสติกส์ดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

วันที่ออกใบอนุญาต..... วันที่หมดอายุ.....

ประเทศต้นทาง/ปลายทาง..... สถานที่นำเข้า/ส่งออก.....

เลขที่ใบกำกับสินค้า..... วันที่ออกใบกำกับสินค้า.....

รายการในใบกำกับสินค้า..... รายการในใบขนสินค้า.....

รายละเอียดสินค้า.....

น้ำหนัก..... ปริมาณ.....

รหัสพิกัดศุลกากร.....

ประเทศผู้ซื้อ/ขาย..... ประเทศต้นกำเนิด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ..... ผู้ได้รับการขึ้นทะเบียน  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ความเห็นเจ้าหน้าที่	คำสั่ง
.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต
.....	<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....

หมายเหตุ      แบบเอกสารใบกำกับสินค้า  
                  แบบเอกสารใบตราส่งสินค้าทางอากาศ (Air waybill; AWB)