

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เลขรับที่.....
วันที่.....

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน หน้าข้อความที่ต้องการใบอนุญาต (๑ คำขอต่อ ๑ ประเภท) ผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน มีไว้ในครอบครอง

เชื้อโรคและพิษจากสัตว์ เลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับใบอนุญาต	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา ชื่อ อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่..... ออกให้เมื่อวันที่ หมดอายุวันที่ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร อีเมล
	<input type="checkbox"/> นิติบุคคลประเภท ชื่อ จดทะเบียนเมื่อ ทะเบียนเลขที่ ที่อยู่เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร
	โดยมีผู้รับใบอนุญาต ชื่อ อายุ ปี เป็น <input type="checkbox"/> ผู้แทนของนิติบุคคล หรือ <input type="checkbox"/> ผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีได้รับมอบอำนาจ) เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่..... ออกให้เมื่อวันที่ หมดอายุวันที่ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร อีเมล
ผู้ดำเนินการ	๑. ชื่อ อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร อีเมล
	๒. ชื่อ อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร อีเมล (ผู้ดำเนินการอย่างน้อย ๑ คน กรณีมีผู้ดำเนินการมากกว่า ๒ คนให้แนบเอกสารเพิ่มเติม)

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ผู้มีหน้าที่ ปฏิบัติการ	๑. ชื่อ อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร อีเมล
	๒. ชื่อ อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร อีเมล

(ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการอย่างน้อย ๑ คน กรณีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการมากกว่า ๒ คนให้แนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ ผู้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ และผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการอาจจะเป็นบุคคลเดียวกันได้

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมคำขอต่ออายุใบอนุญาต
(๑) ใบรับรองแพทย์ของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
(๒) หลักฐานแสดงคุณวุฒิหรือคุณสมบัติของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
(๓) บัญชีรายเดือนการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ (ตามประเภทของใบอนุญาต) เดือนสุดท้ายก่อนยื่นคำขอ
(๔) เอกสารอื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นต้นฉบับจริงหรือสำเนาที่ถูกต้อง และขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

วันที่ เดือน พ.ศ.