

## คำขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

เลขรับที่.....  
วันที่.....ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน  หน้าข้อความที่ต้องการ (๑ คำขอต่อ ๑ ประเภท)

ชื่อผู้รับใบอนุญาต (บุคคล/นิติบุคคล) .....

ใบอนุญาต  ผลิต  นำเข้า  ส่งออก  ขาย  นำผ่าน  มีไว้ในครอบครอง  
 เชื้อโรค  พืชจากสัตว์ ที่ .....มีความประสงค์จะขอ  แก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต  
 ผู้รับใบอนุญาต  อื่นๆ (ระบุ) .....  
 แก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงรายการในเอกสารแนบท้ายใบอนุญาต  
 รายการเชื้อโรคหรือพืชจากสัตว์  ผู้ดำเนินการ  
 ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ  อื่นๆ (ระบุ) .....

ดังรายการต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว ดังนี้

๑) สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมจำนวน .....

๒) อื่นๆ (ถ้ามี) .....

กรณีเปลี่ยนแปลงรายการเชื้อโรคหรือพืชจากสัตว์ แนบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

๑) เอกสารแนบท้ายใบอนุญาตฉบับจริง

๒) มีความประสงค์  แก้ไข  ยกเลิก  เพิ่มเติม รายการเชื้อโรคหรือพืชจากสัตว์ ดังข้อมูลตามตารางด้านล่าง

ลำดับที่	รหัส เชื้อโรค/ พืชจากสัตว์	ชื่อเชื้อโรค/พืชจากสัตว์		กลุ่มที่	จำนวน/ปริมาณ (หน่วยนับ)
		Genus	Species		

รายการเชื้อโรคหรือพืชจากสัตว์มากกว่า ๑๐ รายการให้แนบเอกสารเพิ่มเติม

กรณีนำเข้า/ส่งออกเชื้อโรคหรือพืชจากสัตว์

นำเข้ามาจาก (ต้นทาง)/ส่งออกไปยัง (ปลายทาง) .....

ตั้งอยู่ที่ .....

.....

.....

## คำขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

กรณีเปลี่ยนแปลงผู้รับใบอนุญาต แบบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

- ๑) ใบอนุญาตฉบับจริง
- ๒) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน (หน่วยงานส่วนราชการไม่ต้องยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน)
- ๓) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้รับใบอนุญาตเป็นผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคลพร้อมระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ และติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท)
- ๔) อื่นๆ (ถ้ามี) .....

กรณีเปลี่ยนแปลงผู้ดำเนินการหรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ แบบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

- ๑) เอกสารแนบท้ายใบอนุญาตฉบับจริง
- ๒) หลักฐานแสดงคุณสมบัติหรือคุณสมบัติของผู้ดำเนินการหรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ๓) ใบรับรองแพทย์ของผู้ดำเนินการหรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ๔) อื่นๆ (ถ้ามี) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นต้นฉบับจริงหรือสำเนาที่ถูกต้อง และขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ

(ลายมือชื่อ) .....

.....

ผู้รับใบอนุญาต

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....