**หนังสือแจ้งขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง**

**ปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางทั้งหมด**

**ยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางบางรายการ**

เขียนที่ ...............................................................

วันที่.............เดือน...........................พ.ศ....................

เรื่อง ขอแจ้งปิดกิจการ/ยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว..............................................................................................................................

เลขบัตรประจำตัวประชาชน .............................................................................................................................................................................

นิติบุคคล ชื่อ ............................................................เลขทะเบียนนิติบุคคล.................................................................

โดยมี นาย/นาง/นางสาว ..................................................................เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล เป็นผู้ได้รับใบจดแจ้งเครื่องสำอาง

มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่เลขที่ ....................... หมู่ ................ตรอก/ซอย ...................................ถนน.........................................................

ตำบล ....................................................อำเภอ ..........................................จังหวัด ........พัทลุง .........รหัสไปรษณีย์ .......................................

โทรศัพท์ ................................................................................ e-mail ..............................................................................................................

ประสงค์จะ ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมด ขอยกเลิกใบรับจดแจ้ง จำนวน .......................รายการ ได้แก่

เลขที่รับใบจดแจ้ง ชื่อเครื่องสำอาง ชื่อการค้า

.............................................................. .................................................................. .................................................................

.............................................................. .................................................................. .................................................................

.............................................................. .................................................................. .................................................................

.............................................................. .................................................................. .................................................................

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ) เนื่องจาก ..........................................................................................................................................................

พร้อมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

* เอกสารสนับสนุนว่าผู้ลงนามในหนังสือฉบับนี้เป็นผู้จดแจ้ง

- บุคคลธรรมดา ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน

- นิติบุคคล ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล

* สำเนาใบรับจดแจ้งที่ต้องการยกเลิกทุกฉบับ(ทุกหน้า) ยกเว้นกรณีที่ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมดไม่ต้องแนบ

สำเนาใบรับจดแจ้ง

(ลายมือชื่อ) ...........................................................ผู้จดแจ้ง

(.............................................................)

หมายเหตุ

1. ผู้จดแจ้ง หมายถึงผู้ได้รับใบจดแจ้งเครื่องสำอาง มิใช่ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอจดแจ้ง กรณีที่ผู้จดแจ้งเป็นนิติบุคคล ให้ผู้มีอำนาจลงนามตามข้อผูกพันนิติบุคคลนั้นลงนามในหนังสือและประทับตราสำคัญ(ถ้ามี)

2. ผู้จดแจ้งสามารถส่งเอกสารได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย) หรือสำนักงานสาธารณสุขทั่วประเทศ