

หนังสือมอบอำนาจเพื่อเป็นผู้ยื่นคำขอเกี่ยวกับการขายเครื่องมือแพทย์

เขียนที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ในนามของบริษัท.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทร..... ขอมอบอำนาจให้..... อายุ..... สัญชาติ.....

เชื้อชาติ..... อยู่บ้านเลขที่.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการต่อไปนี้

1. ดำเนินการเกี่ยวกับการยื่นเรื่อง ลงนาม แก้ไขหรือเพิ่มเติมเอกสาร ที่เกี่ยวข้องในการขออนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ ดังนี้

- คำขออนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ (แบบ ข.พ.๑)
- คำขอต่ออายุใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ (แบบ ข.พ.๒)
- คำขอรับใบแทนใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ (แบบ ข.พ.๓)
- ขอย้าย/เปลี่ยนแปลงสถานที่ขายเครื่องมือแพทย์(แบบ ข.พ.๔)
- ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตขาย(แบบ ข.พ.๕)
- รายงานการขาย (แบบ ร.ข.พ. ๓)
- การขอเข้าใช้งานใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ผ่านระบบ e-submission ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

2. ให้คำชี้แจงตลอดจนรับทราบคำสั่งจากทางราชการ

กิจการใดที่ผู้รับมอบอำนาจ ได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตแห่งหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ โดยเสมือนว่า
ข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ 1) ดิดอากรแสตมป์ 30 บาท (บริเวณที่ว่าง)

2) ประทับตราบริษัท(ถ้ามี)