

หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ  
เกี่ยวกับการขออนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

เขียนที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้..... (ชื่อนิติบุคคล)

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....

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

โดยมี..... เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน

นิติบุคคล กระทรวงพาณิชย์ เลขที่..... ลงวันที่.....

ขอมอบอำนาจและแต่งตั้งให้..... อายุ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

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

เป็นผู้ดำเนินการขายเครื่องมือแพทย์ และมีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการต่อไปนี้

1. ดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขออนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ การขอต่ออายุ การขอรับใบแทนใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ การขอย้ายหรือเปลี่ยนแปลงสถานที่ขายเครื่องมือแพทย์ หรือการขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง รายการในใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

2. ให้มีอำนาจในการให้ คำชี้แจง คำรับรองถ้อยคำต่อเจ้าหน้าที่ รับทราบคำสั่งจากทางราชการ ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่จำเป็นเกี่ยวกับการขออนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ดังกล่าว และมีอำนาจในการมอบอำนาจช่วงให้ผู้อื่นมาดำเนินการในเรื่องดังกล่าว

กิจการใดที่ผู้รับมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการได้กระทำให้ไปภายใต้ขอบเขตแห่งหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับพิศชอบ โดยเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

- หมายเหตุ 1) ผู้มอบอำนาจลงชื่อผูกพันบริษัทฯ ต้องลงชื่อมอบอำนาจครบตามจำนวนที่ระบุ ผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพันในหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทฯ  
2) คิดอากรแสตมป์ 30 บาท (บริเวณที่ว่าง)  
3) ประทับตราบริษัท(ถ้ามี)