

-ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจ-

ใบมอบอำนาจ

เขียน

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า และ

ในนามบริษัท ตั้งอยู่เลขที่

เลขที่นิติบุคคลขอมอบอำนาจให้ อายุ ปี

บัตรประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ(เขต/แขวง/อำเภอ/ตำบล).....

จังหวัด วันที่ อยู่บ้านเลขที่

..... เบอร์โทรศัพท์.....

มาทำการติดต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อขอให้พิจารณาการผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับกรยกเว้นตามมาตรา 27 ตลอดจนให้มีอำนาจ แก้ไข/เพิ่มเติมเอกสาร ให้คำชี้แจงในหนังสือคำขอ และรับทราบคำสั่งของทางราชการแทนบริษัทฯ

การใดที่..... ได้กระทำไปในกิจการดังกล่าวข้างต้น บริษัทฯ
ขอรับผิดชอบ และถือเสมือนหนึ่งบริษัทฯ เป็นผู้กระทำเองทุกประการ

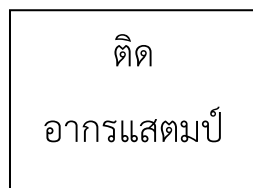
ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



- หมายเหตุ : 1. อากรแสตมป์ 10 บาท ใช้ได้ครั้งเดียว
2. อากรแสตมป์ 30 บาท ใช้ได้ 1 ปี

เพื่อความถูกต้องของข้อมูลสถานที่ในการยื่นขอผ่อนผัน ตามมาตรา 27
ขอความกรุณากรอกข้อมูลดังต่อไปนี้

เลขนิติบุคคล 13 หลัก : _____ ชื่อสถานที่ : _____
เลขที่ : _____ อาคาร (ถ้ามี) : _____ ชั้น (ถ้ามี) : _____
ห้อง (ถ้ามี) : _____ หมู่ (ถ้ามี) : _____ ซอย (ถ้ามี) : _____
ถนน : _____ แขวง/ตำบล : _____
เขต/อำเภอ : _____ จังหวัด : _____
รหัสไปรษณีย์ : _____ เบอร์โทรศัพท์ : _____ เบอร์โทรสาร (ถ้ามี) : _____

* ข้อมูลดังกล่าวจะปรากฏในคำขอผ่อนผัน ตามมาตรา 27 (ใบ ยพ. 1 หรือ ยพ. 2)