หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขออนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

วันที่ ....

โดยหนังสือฉบับนี้ .... (ชื่อนิติบุคคล)

โดยมี .... เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคล

ปรากฎตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลกระทรวงพาณิชย์ ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ ....

ขอมอบอำนาจและแต่งตั้งให้ ....

บัตรประจำตัว ☐ Work permit ☐ บัตรประชาชน เลขที่ ....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) .... โทรศัพท์ ....

เป็นผู้ดำเนินกิจการขายเครื่องมือแพทย์ และมีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการต่อไปนี้

ข้อ 1 ดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขออนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ หรือการขอต่ออายุ หรือการขอรับใบแทนหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขอเข้าใช้งานอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ผ่านระบบ e-submission ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ข้อ 2 ให้มีอำนาจในการให้คำรับรองถ้อยคำต่อเจ้าหน้าที่ แก้ไขเอกสาร เพิ่มเติมเอกสาร รับเอกสารคืน ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่จำเป็นเกี่ยวกับการขอดำเนินการกล่าวดังกล่าวจนเสร็จการ

ข้อ 3 การมอบอำนาจและแต่งตั้งเป็นผู้ดำเนินการดังกล่าวนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ .... เดือน .... พ.ศ. .... ตลอดไปจนกว่าจะมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง

กิจการใดที่ .... (ระบุชื่อผู้รับมอบอำนาจ) ผู้รับมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินกิจการได้กระทำไปตามขอบเขตแห่งหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยเสมือนว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตัวเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

อากรแสตมป์ 30 บาท

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

ลงชื่อ .... ผู้มอบอำนาจ
( )

ลงชื่อ .... ผู้รับมอบอำนาจ
( )

ลงชื่อ .... พยาน
( )

ลงชื่อ .... พยาน
( )

หมายเหตุ : ผู้มอบอำนาจลงชื่อผูกพันบริษัทต้องลงชื่อมอบอำนาจครบตามจำนวนที่ระบุผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพันในหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท