

หนังสือมอบอำนาจผู้ยื่นเอกสารการขอยกเลิก/ไม่ต่ออายุ/แจ้งเครื่องมือแพทย์ที่เหลืออยู่เมื่อพ้นกำหนด
ระยะเวลาขาย ตามมาตรา 38 วรรค 1 ของ ใ้จตหะเบ็ยนสถานประกอบการ ใ้บนุญจาด
ใ้รับแจ้งรายการละเอ็ยด ใ้รับจตแจ้ง เครื่องมือแพทย

ที่.....
วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้.....

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....

โดยมี.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลกระทรวงพาณิชย์ เลขที่.....

จดทะเบียนวันที่.....ขอมอบอำนาจ

และแต่งตั้งให้.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

โทร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

บัตรประจำตัว.....เลขที่.....

ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....หมดอายุ.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการดังนี้

ข้อ 1 ให้เป็นผู้ยื่น แบบ ล.พ. ๑ / แบบ ล.พ. ๒/ แบบ ล.พ. ๓ ตลอดจนการแก้ไขเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ผ่านระบบ e-submission ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ข้อ 2 ให้มีอำนาจในการให้คำรับรองถ้อยคำต่อเจ้าหน้าที่ แก่ไขเอกสาร เพิ่มเติมเอกสาร รับรองเอกสาร รับเอกสารคืน ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่จำเป็นเกี่ยวกับการขอยกเลิกใ้จตหะเบ็ยนสถานประกอบการ ใ้บนุญจาด ใ้รับแจ้งรายการละเอ็ยด หรือใ้รับจตแจ้งเครื่องมือแพทยดังกล่าวจนเสร็จการ

ข้อ 3 ขอยื่น แบบ ล.พ. ๑ /แบบ ล.พ. ๒/แบบ ล.พ. ๓ ของใ้.....เลขที่.....

ข้อ 4 การมอบอำนาจดังกล่าวนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ. (ไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่มอบอำนาจ)

กิจการใดที่..... ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามขอบเขต

แห่งหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยเสมือนว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตัวเองทั้งสิ้น เพื่อ

เป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

อากร
แสตมป์
10 บาท

ประทับตรา
บริษัท

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

()

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

()

ลงชื่อ.....พยาน

()

ลงชื่อ.....พยาน

()