

หนังสือ แจ้งเลิกการปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งเลิกการปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562

เรียน ผู้อนุญาต

ด้วยข้าพเจ้า..... เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 เลขประจำตัวประชาชน..... เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ O ผลิตภัณฑ์สมุนไพร O นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร O ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ).....ใบอนุญาตเลขที่..... ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... มีความประสงค์จะขอยกเลิกการปฏิบัติการ ณ เนื่องจาก..... โดยข้าพเจ้าได้แจ้งต่อผู้รับอนุญาตในสถานที่นั้นเพื่อทราบและดำเนินการหาผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการคนใหม่มาแทนแล้ว ทั้งนี้ในการแจ้งยกเลิกปฏิบัติการ ข้าพเจ้ารับทราบว่าต้องแจ้งให้ผู้อนุญาต (อย./สสจ.) **ทราบไม่น้อยกว่า 7 วัน** ก่อนวันที่ไม่ปฏิบัติหน้าที่นั้น การยกเลิกการปฏิบัติการของข้าพเจ้า มีผลตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

- หมายเหตุ 1. กรณียื่นยกเลิกด้วยตนเองให้ท่านนำบัตรประชาชนตัวจริงมาด้วย เพื่อยืนยันตัวตนของท่าน
2. กรณีท่านไม่ได้มายื่นเอกสารด้วยตนเองให้แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง