

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนผู้รับอนุญาต

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา / ผู้ว่าราชการจังหวัด

ข้าพเจ้า.....ผู้รับอนุญาต.....

ใบอนุญาตเลขที่.....ในนามของร้าน/บริษัท/ห้าง.....

เลขที่.....ถนน.....แขวง.....เขต.....กรุงเทพฯ

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้รับอนุญาตจาก.....

เป็น.....และข้าพเจ้าขอยกเลิกใบอนุญาตของข้าพเจ้านับตั้งแต่วันที่.....

วันที่.....ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
(ระบุชื่อผู้รับอนุญาตเดิม)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

หมายเหตุ

- กรณีบุคคลธรรมดาให้แนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับอนุญาตเดิม
- กรณีนิติบุคคล : ให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมตัวอักษรลงนามมีชื่อของผู้มีอำนาจลงนาม, สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
- กรณีที่ผู้รับอนุญาตเดิมมีอำนาจการยื่นเอกสารด้วยตนเอง ให้แนบหนังสือมอบอำนาจจากผู้รับอนุญาตเดิมประกอบการพิจารณา