**จดหมายขอยกเลิกใบรับจดแจ้**ง**เครื่องสำอาง**

เขียนที่ ........................................

วันที่ ............. เดือน .......................พ.ศ. ...........

เรื่อง 🞏 ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางทั้งหมด

🞏 ขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง จำนวน........ฉบับ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า

🞏 บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว ...........................เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน………………………………………

🞏 นิติบุคคล ชื่อ....บริษัท........................................................เลขทะเบียนนิติบุคคล..........................................โดยมีนาย/นาง/นางสาว..........................................................................................เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

เป็นผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่เลขที่............ตรอก/ซอย...................................................

ถนน ตำบล/แขวง.................................อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ .โทรศัพท์.........................โทรสาร อีเมล์

ประสงค์จะ

🞏 ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมด

🞏 ขอยกเลิกใบรับจดแจ้ง จำนวน ..........ฉบับ ได้แก่

1. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
2. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ) เนื่องจาก.......................................................................พร้อมจดหมายนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

1. เอกสารสนับสนุนว่าผู้ลงนามในจดหมายนี้เป็นผู้จดแจ้ง

🞏 บุคคลธรรมดา ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน

🞏 นิติบุคคล ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล

1. สำเนาใบรับจดแจ้งที่ต้องการยกเลิกทุกฉบับ(ทุกหน้า) ยกเว้น กรณีที่ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิก ใบรับจดแจ้งทั้งหมด ไม่ต้องแนบสำเนาใบรับจดแจ้ง

(ลายมือชื่อ) ผู้จดแจ้ง

( )

*หมายเหตุ ๑.ผู้จดแจ้ง หมายถึง ผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มิใช่ผู้รับมอบอำนาจมายื่นคำขอจดแจ้ง กรณีที่ผู้จดแจ้งเป็นนิติบุคคล ให้ผู้มีอำนาจลงนามตามข้อผูกพันนิติบุคคลนั้น ลงนามในจดหมาย และประทับตราสำคัญ(ถ้ามี)*

*๒.ผู้จดแจ้งสามารถส่งเอกสารได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ อย.หรือสสจ.ทุกจังหวัด*

เอกสารแนบ

1. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
2. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
3. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
4. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
5. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
6. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
7. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
8. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
9. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
10. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
11. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
12. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
13. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................
14. ใบรับจดแจ้งเลขที่......................................ชื่อการค้า......................ชื่อเครื่องสำอาง....................................