

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขอต่ออายุสำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- ประเภท คำขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- คำขอต่ออายุใบรับแจ้งรายละเอียดผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- คำขอต่ออายุใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๑. รายละเอียดของผลิตภัณฑ์

ชื่อภาษาไทย.....

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี).....

เลขทะเบียนที่.....

๒. ข้อมูลผู้ขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร

บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า

อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรสาร..... โทรศัพท์..... E-mail.....

นิติบุคคล

ข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรสาร..... โทรศัพท์..... E-mail.....

โดยมี เป็น ผู้แทนนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการ

แทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

กรณีผู้ขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เป็นบุคคลต่างด้าว ระบุ

บุคคลธรรมดาต่างด้าว

หนังสือเดินทางเลขที่..... วันหมดอายุ.....

ใบสำคัญถิ่นที่อยู่เลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....
ใบอนุญาตทำงานเลขที่..... วันหมดอายุ.....
หรือใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชีสาม (๑๔) หรือ (๑๕) ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว
เลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....
หรือหนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวเลขที่.....
ออกให้ ณ วันที่.....

นิติบุคคลต่างด้าว

ใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชีสาม (๑๔) หรือ (๑๕) ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว
เลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....
หรือหนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว เลขที่.....
ออกให้ ณ วันที่.....

๓. ข้อมูลสถานที่ผลิต หรือนำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

กรณีผลิตในประเทศ

ชื่อผู้รับอนุญาตผลิต ใบอนุญาตผลิตเลขที่.....
ชื่อผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล)..... ชื่อสถานที่ผลิต.....
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

กรณีแบ่งบรรจุ ระบุเลขทะเบียน/แจ้งรายละเอียด/จดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร ที่นำมาแบ่งบรรจุ.....
(กรณีสถานที่ผลิตมากกว่าหนึ่งแห่งให้แจ้งรายละเอียดของผู้ผลิตทั้งหมด ท้ายแบบคำขอ)

กรณีนำเข้า

ชื่อผู้รับอนุญาตนำเข้า ใบอนุญาตนำเข้าเลขที่.....
กรณีนิติบุคคล ระบุชื่อผู้ดำเนินการ..... ชื่อสถานที่นำเข้า.....
ที่ตั้งสถานที่นำเข้า อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ.....
ที่ตั้งสถานที่ผลิต.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

(๑) ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือใบแทน

(๒) สำเนาใบอนุญาตผลิต/นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร

(๓) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจทำการแทน (กรณีมอบอำนาจ) หรือเป็นผู้แทนนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

(๔) เอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(๕) หนังสือให้ความยินยอมตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....) (ตัวบรรจง)
วันที่
[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง และ ○ หน้าข้อความที่ต้องการ