

หนังสือขอเปิดสิทธิ์และมอบอำนาจการใช้งานระบบ E - submission

การโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่.....
ลงชื่อ.....
วันที่.....

เขียนที่

วันที่เดือนพ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขออนุญาตโฆษณา).....(นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)
(กรอกข้อมูลผู้ขออนุญาตโฆษณาเพียงด้านเดียว ที่ตรงกับคุณสมบัติของท่าน)

<input type="radio"/> บุคคลธรรมดา บัตรประชาชนเลขที่ <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> วันที่บัตรหมดอายุ	<input type="radio"/> นิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> มีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อนาย/นาง/นางสาว บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> วันที่บัตรหมดอายุ.....
---	--

ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
 เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

มีความประสงค์ที่จะ 1. **ดำเนินการ** ในกิจการเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) **ด้วยตนเอง**

2. **มอบอำนาจให้** นาย/นาง/นางสาว..... อายุปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ -
 อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
 เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) ดังต่อไปนี้
 การขออนุญาตโฆษณา / การขอแก้ไขใบอนุญาตโฆษณา / การขอใบแทนใบอนุญาตโฆษณา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ต่อสำนักงาน
 คณะกรรมการอาหารและยาผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) ตลอดจนการดำเนินการอื่นใดที่จำเป็นเกี่ยวกับการขออนุญาตฯ
 ตามที่ระบุข้างต้นจนเสร็จการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้รับมอบอำนาจรับทราบว่าจะต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาล
 อิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตน ซึ่งผู้รับมอบอำนาจสัญญาว่าไม่เปิดเผยข้อมูลและรหัสผ่านของตนให้บุคคลอื่นใดทราบ
 เด็ดขาด รวมทั้งยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจ ได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันกับข้าพเจ้าทุก
 ประการ โดยเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น ทั้งนี้นับตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">ติดอากรแสตมป์ 30 บาท พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน</div> <p>พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน เรียงตามลำดับ</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาโดยผู้มอบอำนาจ (เฉพาะกรณีผู้มอบอำนาจ ไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นบัตรประชาชน หรือแสดงบัตรประชาชนใน application thai ID โดยไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน หากท่านทำความเข้าใจหมายเหตุแล้ว สามารถใช้เป็นพื้นที่ติดอากรแสตมป์ได้ กรณีบุคคลธรรมดา ยื่นคำขอด้วยตนเองไม่ต้องติดอากรแสตมป์ 	(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ/ (.....) ผู้ขออนุญาต (ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ (.....) (ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ (.....) (ลงชื่อ)..... พยาน (.....) (ลงชื่อ)..... พยาน (.....)
---	--