

## ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ ..... ชื่อบริษัท .....

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

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อผู้ดำเนินกิจการ (อ้างอิงตามใบอนุญาต).....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการของสถานที่

ผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพร  นำหรือสั่งผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อ/บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด..... ชื่อสถานที่ผลิตหรือนำเข้า (อ้างอิงตามใบอนุญาต)..... ใบอนุญาตเลขที่.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจและแต่งตั้งให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อผู้รับมอบอำนาจ.....

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรสำหรับติดตามสถานะและประสานงาน E-mail สำหรับติดตามสถานะและประสานงาน.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เลขบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ.....

เป็นผู้มีอำนาจในการกระทำการแทนตัวข้าพเจ้าได้ใน การยื่นคำขอ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ ใน เอกสารที่ยื่น การส่งเอกสารเพิ่มเติมให้กับทางเจ้าหน้าที่ และให้รวมถึงกิจการอื่นใดทั้งหมดทุกประการที่เกี่ยวข้องกับ ผลิตภัณฑ์..... ชื่อผลิตภัณฑ์.....

ในคำขอต่อไปนี้ (  เลือกกิจกรรมที่จะมอบอำนาจ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> การแจ้งการผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเป็นตัวอย่างสำหรับการขึ้นทะเบียน การแจ้งรายละเอียด หรือการจดแจ้ง (ตย.1)        | <input type="checkbox"/> การแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อการวิเคราะห์ (วค.1)       |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการอนุญาตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (CPP)  | <input type="checkbox"/> การแจ้งนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อการแสดงนิทรรศการ (นท.1)      |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการอนุญาตจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (CFS)   | <input type="checkbox"/> การแจ้งการผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อบริจาค (บจ.1)     |
| <input type="checkbox"/> การแปลใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพรใบรับแจ้งใบจดแจ้ง   | <input type="checkbox"/> การผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อการวิจัยทางคลินิก (วจ.1) |
| <input type="checkbox"/> การแก้ไขรายการในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด และใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่สามารถดำเนินการแก้ไขก่อนได้ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....  |

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและให้มีผลผูกพันกับตัวของข้าพเจ้า  
ทุกประการทั้งนี้ นับตั้งแต่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ข้าพเจ้าและผู้รับมอบอำนาจจึงลงลายมือชื่อ/ประทับตราให้ไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ)..... บังคับกรอก..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ)..... บังคับกรอก..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ)..... บังคับกรอก..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... บังคับกรอก..... พยาน

(.....)

**ติดอากรแสตมป์ 30 บาทเท่านั้น**

**ห้ามติด อากรแสตมป์ 10 บาท**

**และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)**