หนังสือมอบอำนาจ

ให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสารเกี่ยวกับ ใบอนุญาต ฯ วัตถุเสพติด

วันที่ เดือน พ.ศ

ข้าพเจ้า อายุ ปี เป็นผู้ดำเนินกิจการ

ในสถานที่ประกอบการชื่อ ตั้งอยู่เลขที่

ซอย/ตรอก ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้ อายุ .ปี

อยู่เลขที่ ซอย/ตรอก หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ

เลขที่

เป็นผู้ดำเนินการแทนเกี่ยวกับการ O ขอรับใบอนุญาต

............................................................................................................

O แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

............................................................................................................

O ต่ออายุใบอนุญาต

O อื่นๆ (ระบุ)

โดยเป็นผู้อื่น / รับเอกสาร ตลอดถึงการแก้ไขเอกสาร ที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการ  
อาหารและยา แทนข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

1. สำเนาบัตรประชาชน *เ* บัตรข้าราชการ ของข้าพเจ้าที่รับรองเอกสารแล้ว
2. สำเนาบัตรประชาชน *เ* บัตรข้าราชการ ของผู้รับมอบอำนาจที่รับรองเอกสารแล้ว

การใดที่ นาย / นาง /นางสาว ได้กระทำไปให้ถือเสมือน

เป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

( )

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

ติดอากรแสตมป์ 30 – บาท

ประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

( )

ลงชื่อ พยาน

( )

ลงชื่อ พยาน

( )

กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน : ถ้าส่งเอกสารทางไปรษณีย์ไม่ต้องใช้หนังสือมอบอำนาจ