

เลขรับที่ วันที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ใบอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย จำหน่ายโดยการขายส่ง
 วัตถุประสงค์ในประเภท ๓ ๔
 ตามใบอนุญาตที่/..... ณ สถานที่ ชื่อ

เขียนที่
 วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

 บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่
 หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่
 อยู่เลขที่ หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

๒. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อ.....
 บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ อายุ ปี สัญชาติ
 อยู่เลขที่ หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

๓. มีความประสงค์ขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนตัว หรือเปลี่ยนแปลงเกษตรกรผู้ควบคุมกิจการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต จากเดิม ๑. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... ๒. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... เป็น ๑. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... ๒. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....	<ul style="list-style-type: none"> • คำรับรองของผู้รับอนุญาตและเกษตรกรผู้ควบคุมกิจการ
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ชื่อตัว ชื่อสกุล ของ <input type="radio"/> ผู้รับอนุญาต หรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการ <input type="radio"/> เกษตรกร จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> • เอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อนิติบุคคลผู้รับอนุญาต (กรณีเป็นนิติบุคคลเปลี่ยนชื่อ เช่น เปลี่ยนชื่อบริษัท โดยที่ยังเป็นนิติบุคคลเดิม) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (เช่น หนังสือรับรองนิติบุคคล เป็นต้น)
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง นิติบุคคลผู้รับอนุญาต (กรณีเป็นการแปรสภาพเป็นบริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (เช่น หนังสือรับรองนิติบุคคล เป็นต้น)
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสถานที่ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> คำรับรองของผู้รับอนุญาตและเภสัชกรผู้ควบคุมกิจการ สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณีหน่วยงานของรัฐ) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ของสถานที่ตั้งในใบอนุญาต (กรณีข้อมูลสถานที่ตั้งซึ่งรัฐทำการ เปลี่ยนแปลง) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงการเปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนเวลาเปิดทำการ จากเดิม..... เป็น.....	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไข

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ
 (ลายมือชื่อ) ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการ
 (.....)

หมายเหตุ : (๑) ให้ยื่นคำขอ ๑ ฉบับต่อ ๑ ใบอนุญาตเท่านั้น

(๒) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง / ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๓) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ