

| |
|-----------------------|
| เลขที่รับ..... |
| วันที่..... |
| ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ |

คำขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
 ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
 ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
 มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
 ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
 หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....
 เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้รับใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ เลขที่ใบอนุญาต.....
 ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.และใบอนุญาตจะสิ้นอายุ วันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.มีสถานที่ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

และมีสถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะดังกล่าวเพื่อใช้ต่อไป

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๓.๑ ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะหรือใบแทน

๓.๒ เอกสารสิทธิ์เกี่ยวกับสถานที่ขายอาหารสัตว์และสถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

(กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

๓.๓ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๐ ตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพ
 อาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ และจะปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
 (.....)

หมายเหตุ (๑) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

(๒) กรณีบุคคลธรรมดา มาติดต่อด้วยตนเอง ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงต่อพนักงาน
 เจ้าหน้าที่

(๓) สถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ สามารถระบุได้มากกว่า ๑ แห่ง

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม
ใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะให้แล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....