

หน่วยงาน	แบบฟอร์มการขอยกเลิกการรับรอง การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์	รหัส	แก้ไขครั้งที่	หน้า
สำนักพัฒนาระบบและรับรอง มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์		FM-GAP-FAM-00	0	1/1
วันที่มีผลบังคับใช้ 19 กันยายน 2558				

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ประกอบการ

ชื่อเจ้าของ/ผู้จัดการ (นาย/นาง/นางสาว).....

(กรณีนิติบุคคล ให้ระบุชื่อบริษัทด้วย).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

2. ข้อมูลของสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ..... ชนิดสัตว์..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทร..... พิกัดของฟาร์ม (Lat - Long) N..... E.....

เลขที่ใช้ใบรับรอง กษ 02 22.....

วันที่ออกใบรับรอง..... วันที่หมดอายุ.....

ชื่อสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม (น.สพ./สพ.ญ.).....

ใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลขที่..... วันที่ออกใบรับรอง..... วันหมดอายุ.....

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งจากสัตวแพทย์สภาเลขที่.....

วันที่ออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

3. เหตุผลและหลักฐานประกอบการขอยกเลิกการรับรอง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกการรับรองการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ และมีเหตุผลในการยกเลิกการรับรอง ดังนี้
(โปรดระบุ).....

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งใบรับรองการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ฉบับจริง (หรือเอกสารหลักฐานการแจ้งความเอกสารสูญหาย กรณีใบรับรองฉบับเดิมสูญหาย) ให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดภายใน 15 วัน นับจากวันที่ทราบหนังสือยกเลิกการรับรอง และขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

<p style="text-align: center;">สำหรับผู้ประกอบการ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ (.....) วันที่.....</p>	<p style="text-align: center;">สำหรับเจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ (.....) วันที่.....</p>
<p style="text-align: center;">ในกรณีที่ผู้ประกอบการไม่ได้มายื่นด้วยตนเอง</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....</p>	