



บันทึกการยึดหรืออายัด
อาหารสัตว์ภาษนาระบรจุ เอกสาร หรือสิ่งใด ๆ เกี่ยวกับอาหารสัตว์
ตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๕(๔) และมาตรา ๖๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘
วันนี้เวลา.....น. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘
ดงมีรายชื่อต่อไปนี้.....

ได้เข้าไปตรวจสอบสถานที่.....ซึ่งดำเนินการโดย.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

แล้วได้ทำการยึดหรืออายัด.....ไว้เพื่อทดสอบ ตรวจสอบหรือวิเคราะห์
หรือส่งพนักงานสอบสวนเพื่อเป็นพยานหลักฐานในการดำเนินการตามกฎหมาย โดยมีบัญชียึดหรืออายัดตามรายการดงต่อไปนี้

Table with 5 columns: ลำดับ, รายการ, รายละเอียด, จำนวน, หมายเหตุ. It contains multiple empty rows for recording seizure details.

อนึ่งในการยึดหรืออายัดครั้งนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ทำการยึดหรืออายัด มิได้ทำให้ทรัพย์สินที่มีอยู่ในสถานที่นี้สูญหายหรือเสียหาย
แต่อย่างใด ผู้ดำเนินการ เจ้าของ หรือผู้แทน ได้อ่านดูแล้ว และ/หรือ ได้รับฟังการอ่านให้ฟังของพนักงานเจ้าหน้าที่แล้วรับรองว่าถูกต้องจึง
ลงลายมือชื่อรับรองไว้ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ทำยบันทึก

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ/เจ้าของ/ผู้แทนลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....) (.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่/พยาน
ตำแหน่ง.....

บันทึกแนบท้ายการอายุัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามบันทึกการอายุัด.....ตามมาตรา.....

แห่งพ.ร.บ.....ลงวันที่.....ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เบอร์โทรศัพท์

จะเป็นผู้เก็บรักษาทรัพย์สินที่อายุัดดังกล่าว จำนวน.....ให้อยู่ในสภาพเดิมไม่ทำให้เสียหาย ทำลาย ซ่อนเร้น เอาไปเสีย หรือทำให้สูญหาย หรือไร้ประโยชน์ซึ่งทรัพย์สินหรือเอกสารใดๆหรือถอน ทำให้เสียหาย ทำลายหรือทำให้ไร้ประโยชน์ซึ่งตราหรือเครื่องหมายอันเจ้าพนักงานได้ประทับหรือหมายไว้ที่สิ่งใดๆ ในการปฏิบัติตามหน้าที่เพื่อเป็นหลักฐานในการอายุัด ทั้งนี้จนกว่าจะได้รับคำสั่งให้เปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

โดยเก็บทรัพย์สินที่ถูกอายุัดไว้ที่สถานที่.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน.....มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้เก็บรักษาทรัพย์สิน ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่/พยาน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่/พยาน
(.....) (.....)

แผนผังที่เก็บทรัพย์สินที่ถูกอายุัด