

ใบแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

ขอแจ้งการดำเนินการ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง วัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒

ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ดังนี้

๑. ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนวัตถุอันตราย เลขที่.....

ชื่อและอัตราส่วนของวัตถุอันตราย (สารสำคัญ).....

ประเภทของการใช้.....ลักษณะของวัตถุอันตราย.....

(ในการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง ไม่ต้องระบุ ชื่อและอัตราส่วนของวัตถุอันตราย (สารสำคัญ) ประเภทของการใช้ และลักษณะของวัตถุอันตราย และหากมีการครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตราย มากกว่า ๑ รายการ ให้ระบุรายละเอียดในเอกสารแนบท้ายทั้งหมด)

๒. ชื่อสถานที่ผลิต (เฉพาะการผลิต).....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

๓. ชื่อสถานที่เก็บรักษา.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

(ในกรณีที่มีสถานที่เก็บรักษา มากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมในหน้าที่ ๒ ยกเว้นกรณีมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างให้มีสถานที่เก็บรักษาได้เพียง ๑ แห่ง เท่านั้น)

๔. ชื่อสถานที่ผลิตต่างประเทศ (เฉพาะการนำเข้า).....ประเทศ.....

๕. ประเทศปลายทาง (เฉพาะการส่งออก).....

๖. ปริมาณการ(ผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครองสูงสุด)ต่อปี.....กิโลกรัม/ลิตร/ตัน

พื้นที่เฉพาะในส่วนการครอบครองสูงสุด (เฉพาะการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง).....ตารางเมตร

๗. ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ (ในกรณีที่มีการประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒) แห่ง

พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ บังคับให้ต้องมี).....

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

(.....)

ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒

(สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....) รับแจ้งการดำเนินการ (ผลิต/นำเข้า/ส่งออก/มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง) วัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

โดยออกใบรับแจ้งเลขที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับแจ้งนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.....

ใบรับแจ้งนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง

พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒ ฉบับนี้ ออกโดยใช้ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

รายการใน (ใบแจ้ง/ใบรับแจ้ง) การดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ (เลขที่.....)

สถานที่เก็บรักษาแห่งที่ ๒

ชื่อสถานที่เก็บรักษา.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

(ระบุรายการเพิ่มเติมได้)

ทั้งนี้ การแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก หรือผู้มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง จะต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

เอกสารและหลักฐานเพื่อการแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

- ☐ หนังสือรับรองนิติบุคคล หรือบัตรประจำตัวประชาชน และใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- ☐ แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ประกอบการและบริเวณใกล้เคียง (กรณีเป็นผู้ประกอบการรายใหม่)
- ☐ แผนผังของสถานประกอบการ (กรณีเป็นผู้ประกอบการรายใหม่)
- ☐ เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญของผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะที่รับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ ในกรณีที่กำหนดในประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒)