

**ใบตรวจรับเอกสารการแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่ตั้งสถานที่ผลิต สถานที่นำเข้า หรือสถานที่เก็บเครื่องสำอาง**

1. ข้าพเจ้าชื่อ.....เบอร์ติดต่อ.....  เป็นเจ้าของ  ผู้รับมอบอำนาจ
2. ชื่อสถานประกอบการ.....  ผลิต  นำเข้า  ผู้รับผิดชอบวางตลาด

เอกสาร	จำนวน	ผู้ยื่นคำขอ	เจ้าหน้าที่
1. แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการ	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. หนังสือแจ้งขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการ	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์ / สำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บเครื่องสำอาง	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. สำเนาหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือ สำเนาสัญญาเช่าสถานที่	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. สำเนาเอกสารความเป็นเจ้าของสถานที่			
7.1 สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือ ผู้ให้เช่า	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2 สำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคลผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือ ผู้ให้เช่า (กรณีนิติบุคคล)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3 สำเนาโฉนดที่ดิน (ถ้ามี)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. เอกสารข้อมูลทั่วไป เช่น ที่ตั้ง ลักษณะกิจการ โครงสร้างองค์กร ข้อมูลเครื่องสำอาง เป็นต้น	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. แผนที่แสดงที่ตั้งสำนักงาน/สถานที่ผลิต/สถานที่นำเข้า/สถานที่เก็บเครื่องสำอาง ระบุพิกัด GPS	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.แผนผังแสดงการจัดแบ่งห้อง/ ตำแหน่งวางอุปกรณ์การผลิต+บรรจุ/ อุปกรณ์ดับเพลิง/ อุปกรณ์ปฐมพยาบาล ภายในสถานที่ผลิต/นำเข้า (มาตราส่วน)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. แผนผังแสดงการจัดแบ่งห้อง/ ตำแหน่งการจัดเก็บวัตถุดิบ+ภาชนะบรรจุ+ผลิตภัณฑ์+อุปกรณ์การผลิต/ อุปกรณ์ดับเพลิง/ อุปกรณ์ปฐมพยาบาล ภายในสถานที่เก็บ (มาตราส่วน)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. รูปถ่ายป้าย “สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง”หรือ “สถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง” บริเวณด้านหน้าอาคาร	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. รูปถ่ายสถานที่ผลิต/ สถานที่นำเข้า/สถานที่เก็บเครื่องสำอาง (รูปสี)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. เอกสารกรรมวิธีการผลิต/นำเข้า ระบุแรงม้าเครื่องจักรแต่ละขั้นตอนและจำนวนคนงาน	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. สำเนาใบประกอบกิจการโรงงาน (ถ้ามี)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. หนังสือรับรองสถานที่ผลิตตามประกาศกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์สถานที่ / หนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตาม ASEAN GMP	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ส่งมอบเป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สมุทรปราการกำหนด</p> <p align="right">ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ วันที่.....</p> <p><b>กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน</b></p> <p>ผู้ยื่นคำขอรับทราบเกี่ยวกับเอกสารที่ไม่ครบถ้วนแล้วและยินดีรับเรื่องกลับคืน</p> <p align="right">ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ วันที่.....</p>	<p align="center"><b>ผลการตรวจสอบความครบถ้วน</b></p> <p><input type="radio"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="radio"/> ไม่ครบถ้วน จะต้องส่งมอบเอกสารเพิ่มเติม คือ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p align="right">ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ วันที่.....</p>
--	--

<p><b>ผลการพิจารณาคำขอ</b> <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ .....</p> <p align="right">ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา (.....) วันที่.....</p>
--

# แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการสถานที่ผลิต / นำเข้า/ เก็บเครื่องสำอาง

รหัสประจำตัวผู้ประกอบการ : [.....] ( สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก )

ประเภทรายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

- เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ       เปลี่ยนชื่อบุคคล / ชื่อบริษัท
- ย้ายที่ตั้งสำนักงาน       ย้ายสถานที่ผลิต / สถานที่นำเข้า       ย้ายสถานที่เก็บเครื่องสำอาง
- เปลี่ยนสถานะสถานประกอบการ

เดิม (ไทย) : .....

(อังกฤษ) : .....

ใหม่ (ไทย) : .....

(อังกฤษ) : .....

รายการเอกสารแนบท้ายแบบคำขอ

เอกสารทั่วไป

- สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร       แบบคำขอแก้ไขที่ตั้ง
- สำเนาทะเบียนบ้านตามแบบคำขอแก้ไขที่ตั้ง       หนังสือมอบอำนาจครบทุกหน้า (เจ้าหน้าที่ลงรับแล้ว)

กรณีเป็นนิติบุคคล

- หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (บริษัทมหาชนจำกัด)       หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (บริษัทจำกัด)
- หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (ห้างหุ้นส่วนจำกัด)       หนังสือจดทะเบียนสหกรณ์
- หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล)

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

- สำเนาหนังสือเดินทาง

กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือกลุ่มบุคคล

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน       หนังสือจดทะเบียนพาณิชย์

แผนที่ตั้งสถานประกอบการและสถานที่เกี่ยวข้อง

หนังสือแจ้งขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ลงวันที่ .....

รหัสประจำตัวผู้ประกอบการ : [.....] (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ที่ตั้งเดิม : รหัสประจำบ้าน : .....

เลขที่ .....

หมู่ ..... ซอย .....

ถนน .....

แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....

สาขา .....

ประเภทที่ตั้ง

สำนักงาน

ผลิต/นำเข้า/ขาย

ที่เก็บ

ที่ตั้งใหม่ : รหัสประจำบ้าน : .....

เลขที่ .....

หมู่ ..... ซอย .....

ถนน .....

แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....

สาขา .....

ประเภทที่ตั้ง

สำนักงาน

ผลิต/นำเข้า/ขาย

ที่เก็บ

ที่ตั้งใหม่ : รหัสประจำบ้าน : .....

เลขที่ .....

หมู่ ..... ซอย .....

ถนน .....

แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....

สาขา .....

ประเภทที่ตั้ง

สำนักงาน

ผลิต/นำเข้า/ขาย

ที่เก็บ

ติดอากร

แสตมป์

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(ชื่อและประเภทนิติบุคคล).....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โดยมี.....

เป็นผู้มีอำนาจแทนในนามของบุคคล หรือจัดการแทนนิติบุคคล ปราบปรามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติพาณิชย์และหรือ ทะเบียนการค้า หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์ เลขที่.....

ลงวันที่.....ขอมอบอำนาจให้.....

เป็นผู้ดำเนินการและขอมอบให้.....

เป็นผู้มาดำเนินการยื่นขอ ผลิต/นำเข้า เกี่ยวกับเครื่องสำอาง ตลอดจนดำเนินการแก้ไข ตัดทอนเอกสาร รับทราบคำสั่งของทาง ราชการ และการกระทำอื่นใดที่เกี่ยวข้องจนเสร็จการ รวมทั้งเป็นผู้ยื่นขอดำเนินการในระบบ E-submission

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองและมีผลผูกพัน ข้าพเจ้าทุกประการ หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจให้ดำเนินการใดตามที่ระบุไว้ข้างต้น ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่.....ถึงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

**หมายเหตุ** โปรดแนบหลักฐาน ดังนี้

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
2. สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)
3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ฉบับล่าสุด (กรณีเป็นนิติบุคคล)

หนังสือมอบอำนาจมีระยะเวลาการใช้ปี 1 ปี นับแต่วันที่ได้รับมอบอำนาจ