

# บันทึกคำให้การ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

คำให้การของ.....

เรื่อง การต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร.....

ต่อหน้า เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ชื่อ.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เป็น.....ของสถานที่ผลิตอาหาร ชื่อ.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

เขตสถานีตำรวจ.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอให้การว่า วันนี้ เวลาประมาณ.....น. ข้าพเจ้า ได้ดำเนินการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารกับเจ้าหน้าที่ดังรายชื่อข้างต้น และข้าพเจ้าขอรับทราบเกี่ยวกับข้อเท็จจริงที่สถานที่ผลิตอาหารดังต่อไปนี้

2.1 สถานที่ผลิตชื่อ.....โดยมี.....

เป็นผู้ดำเนินการ ได้รับใบอนุญาตผลิตอาหารเลขที่.....

2.2 แบบแปลนแผนผังของสถานที่ผลิตอาหาร และรายการเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์การผลิต ตามที่เคยได้รับอนุญาตไว้

ไม่มีการเปลี่ยนแปลง

มีการเปลี่ยนแปลง (แบบแปลนแผนผังและรายการเครื่องจักร)

ในกรณีที่แบบแปลนแผนผังของสถานที่ผลิตอาหาร และรายการเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์การผลิตเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่เคยได้รับอนุญาตไว้ และท่านไม่ได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้ เจ้าหน้าที่รับทราบในครั้งนั้น ท่านจะต้องยื่นเอกสารคำขอตรวจ พร้อมหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณา และชำระค่า คำขอตรวจ ตรวจประเมินสถานที่ผลิตใหม่ทั้งหมด

2.3 ข้าพเจ้าขอรับทราบว่าสถานที่ผลิตอาหารข้างต้นจะต้องถูกตรวจสอบให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 1 (พ.ศ.2522) ออกตามความพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 มาตรา 18 วรรค 2 หลังจากที่ยื่นคำขอต่ออายุ หากสถานที่ที่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจึงจะทำการต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารให้

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำให้การของข้าพเจ้าให้การด้วยความสมัครใจและเป็นความจริง

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอรับรองจะปฏิบัติตามที่ได้ให้ถ้อยคำไว้ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)