

## แบบขอยกเลิกเลขสารบบอาหาร

วันที่ .....

เรื่อง ขอยกเลิกเลขสารบบอาหาร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- |   |                  |
|---|------------------|
| 1. ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (สำเนา)                        | จำนวน.....ฉบับ   |
| 2. ใบอนุญาตผลิตอาหาร (สำเนา)  | จำนวน.....ฉบับ   |
| 3. คำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สป.1) (สำเนา)            | จำนวน.....ฉบับ   |
| 4. ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (ฉบับจริง)                                   | จำนวน.....รายการ |
| 5. คำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร (แบบ สป.3) (ฉบับจริง)                                 | จำนวน.....รายการ |
| 6. ใบจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร (แบบ สป.5, สป.6, สป.7, สป.8) (ฉบับจริง) | จำนวน.....รายการ |
| 7. อื่นๆ (ระบุ) .....   | จำนวน.....รายการ |

ด้วย (ชื่อผู้รับอนุญาต) ..... ผู้ได้รับ

- ใบอนุญาต  นำหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร เลขสถานที่ .....
- ผลิตอาหาร เลขสถานที่ .....
- คำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สป.1) เลขสถานที่ .....

มีความประสงค์ขอยกเลิกเลขสารบบอาหาร เนื่องจาก .....

โดยได้แนบเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยมาพร้อมนี้ และรับทราบว่าการยกเลิกเลขสารบบอาหารดังกล่าว มีผลให้ผลิตภัณฑ์นั้นๆ สิ้นสภาพไปด้วยตามรายการที่แจ้งข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

- หมายเหตุ
1. ผู้แจ้งยกเลิกต้องเป็นผู้ดำเนินการคนปัจจุบัน ตามใบอนุญาตนั้นๆ หรือ
  2. กรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองนิติบุคคลเท่านั้น พร้อมประทับตราบริษัทด้วย