แบบขอยกเลิกใบอนุญาต/เลขสารบบอาหาร

วันที่ .....

เรื่อง ขอยกเลิกใบอนุญาตนำหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร/ใบอนุญาตผลิตอาหาร/สบ.1/เลขสารบบอาหาร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ใบอนุญาตนำหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (ฉบับจริง) จำนวน.....ฉบับ
2. ใบอนุญาตผลิตอาหาร (ฉบับจริง) จำนวน.....ฉบับ
3. คำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) (ฉบับจริง) จำนวน.....ฉบับ
4. ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (ฉบับจริง) จำนวน.....รายการ
5. คำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร (แบบ สบ.3) (ฉบับจริง) จำนวน.....รายการ
6. ใบจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร (แบบ สบ.5) (ฉบับจริง) จำนวน.....รายการ
7. อื่นๆ (ระบุ) ..... จำนวน.....รายการ
.....

ด้วย (ชื่อผู้รับอนุญาต) ..... ผู้ได้รับใบอนุญาต
☐ นำหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร เลขสถานที่ .....
☐ ผลิตอาหาร เลขสถานที่ .....
☐ คำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) เลขสถานที่ .....
☐ เลขสารบบอาหารที่ .....(ระบุเลข 13 หลัก กรณีแจ้งยกเลิกผลิตภัณฑ์).....
.....
.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกใบอนุญาต/เลขสารบบอาหารดังกล่าว เนื่องจาก .....
.....
.....

โดยได้แนบเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยมาพร้อมนี้ และรับทราบว่าการยกเลิกใบอนุญาตมีผลให้ผลิตภัณฑ์ภายใต้ใบอนุญาตนั้นๆสิ้นสภาพไปด้วยทุกรายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

หมายเหตุ
1. ผู้แจ้งยกเลิกใบอนุญาตกรณีบุคคลธรรมดา ต้องเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาตนั้นๆ หรือทายาท (กรณีผู้รับอนุญาตเสียชีวิต)
2. กรณีนิติบุคคลต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามเงื่อนไขที่กำหนดในหนังสือรับรองนิติบุคคลเท่านั้น
3. แนบสำเนาใบแจ้งความ กรณีไม่แนบใบอนุญาต/ใบสำคัญ/แบบจดแจ้ง ฉบับจริง