บัญชีรายละเอียดสิ่งของที่ค้น ยึด หรืออายัด

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
ผู้ดำเนินการกิจการ/ผู้แทน/ผู้นำตรวจในนามของ (ชื่อสถานที่) .....
เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....ถนน .....
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... สถานที่ใกล้เคียง .....
..... เขตสถานีตำรวจ .....
โดยมีผู้ดำเนินกิจการชื่อ .....

ข้าพเจ้าได้ยินยอมให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตามรายชื่อในบันทึกรายละเอียดแห่งการค้น ทำบัญชีรายละเอียดที่ค้น ยึด หรืออายัด ดังรายการต่อไปนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จำนวน ..... รายการ (ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้าย จำนวน ..... แผ่น)
รวม ..... ห่อ/ซอง/กล่อง

ในกรณียึดเครื่องสำอางหรือสิ่งของได้นำไปเก็บรักษาไว้ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อเป็นหลักฐานในการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558 ต่อไป

กรณีอายัดเครื่องสำอางหรือสิ่งของให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองเป็นผู้เก็บรักษาให้คงอยู่ในสภาพเดิม ห้ามเคลื่อนย้าย ห้ามจำหน่าย จ่ายแจกเอาไปเสีย หรือทำให้สูญหาย หรือทำให้เสื่อมค่า หรือไร้ประโยชน์ และห้ามทำให้ขาด เสียหาย ชำรุด หรือลบ ซึ่งเครื่องหมาย หรือตำหนิที่พนักงานเจ้าหน้าที่ทำไว้ พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ทำบัญชีรายละเอียดสิ่งของที่ค้นยึด หรืออายัดครั้งนี้ มิได้ทำให้ทรัพย์สินสิ่งใดสูญหาย เสียหาย หรือกระจัดกระจาย จึงลงลายมือชื่อรับรองไว้ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่และพยานไว้เป็นหลักฐาน

แผนผังตำแหน่งที่อายัดเครื่องสำอาง	
	(ลงชื่อ) ..... ผู้ดำเนินกิจการหรือผู้แทน (.....)
	(ลงชื่อ) ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....)
	(ลงชื่อ) ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....)
	(ลงชื่อ) ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....)
	(ลงชื่อ) ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....)
	(ลงชื่อ) ..... พยาน (.....)
	(ลงชื่อ) ..... พยาน (.....)