

แบบตรวจสอบเอกสารคำขอใบแทนใบอนุญาต

ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ.....
โทรศัพท์.....
ชื่อสถานที่ขาย/ผลิต/นำส่ง.....ใบอนุญาตเลขที่.....

✓ กรณีถูกต้องครบถ้วนตามข้อกำหนด หรือทำเครื่องหมาย x กรณีไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อกำหนด หรือเครื่องหมาย - กรณีไม่จำเป็นต้องมี

ลำดับที่	รายการตรวจสอบเอกสารบุคคลธรรมดา	ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
กรณีขอใบแทนใบอนุญาต				
1.1	คำขอใบแทน (ตามประเภทใบอนุญาต)			
1.2	ใบแจ้งความ (กรณีใบอนุญาตสูญหาย)			
1.2	หนังสือมอบอำนาจกระทำการแทนผู้ขออนุญาต (กรณีไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง) ติดอากรแสตมป์ 10 บาท			
1.3	สำเนาบัตรประชาชนของ ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (รับรองจริง)			
1.4	ใบอนุญาตฉบับจริง			

ผลการตรวจรับ

<input type="checkbox"/>	เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป
<input type="checkbox"/>	เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก
<input type="checkbox"/>	คืนเอกสารคำขอ แล้วให้นำมายื่นใหม่ภายหลังพร้อมแก้ไขให้ถูกต้อง
ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
ผู้ตรวจเอกสาร	ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

- คำขอ
- ใบแทนใบอนุญาต ขยายสถานที่
 - ขยายแผนปัจจุบัน ขยายสถานที่
 - ขยายแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ
 - ขยายแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

ข้าพเจ้า

(ชื่อผู้รับอนุญาต)

มีผู้ดำเนินการ ชื่อ

(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

เลขที่บัตรประชาชน ได้รับอนุญาตให้ขยาย

ใบอนุญาตเลขที่

ณ สถานที่ขยายชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก / ซอย

ถนน

หมู่ที่

ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

โทรศัพท์มือถือ

มีความประสงค์ขอ

ใบแทนใบอนุญาตขยาย เนื่องจาก

(ระบุเหตุที่ขอรับใบแทน)

ย้ายสถานที่ขยายชื่อ

ไปอยู่เลขที่

ตรอก / ซอย

ถนน

หมู่ที่

ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

<input type="checkbox"/> หลักฐานประกอบคำขอใบแทนใบอนุญาต (๑) รูปถ่ายของผู้ขออนุญาต หรือผู้แทนหรือผู้จัดการนิติบุคคล ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป (๒) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนปัจจุบัน (ถ้ามี) (๓) ใบรับแจ้งความของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้น สูญหายมาด้วย (๔) ใบอนุญาตใบเดิม (กรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ)	<input type="checkbox"/> หลักฐานประกอบคำขอย้ายสถานที่ (๑) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนปัจจุบันหรือใบแทน (๒) แบบแปลนแผนผังสิ่งปลูกสร้างของสถานที่ขยายแห่งใหม่ (๓) เอกสารอื่นถ้าจำเป็น
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(ลายมือชื่อ)

ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตัวบรรจง)

หมายเหตุ :- ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ