

คำขอขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(ผู้ขอ) อายุ.....ปี สัญชาติ.....
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

สถานที่ที่ติดต่อของผู้ขอขึ้นทะเบียนวัตถุอันตรายตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail address.....

ขอขึ้นทะเบียน ☐ ผลิตภัณฑ์ ☐ นำเข้า วัตถุอันตราย ☐ ชนิดที่ ๒ ☐ ชนิดที่ ๓

โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อทางการค้า.....

๒. ชื่อและปริมาณวัตถุอันตราย (สารสำคัญ).....

.....

.....

.....

๓. ประเภทของการใช้.....

๔. ลักษณะของวัตถุอันตราย.....

๕. ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต.....

.....

๖. ชื่อและที่อยู่ของผู้จัดส่งกรณีนำเข้า (ถ้ามี).....

.....

.....

๗. ชนิดและลักษณะของหีบห่อบรรจุหรือภาชนะบรรจุ พร้อมทั้งขนาดบรรจุ.....

.....

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานประกอบการขึ้นทะเบียน จำนวน ๒ ชุด คือ

- ☐ รายการข้อมูลเอกสารและหลักฐานเพื่อการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาประกาศกำหนด (กรณีสารใหม่ จำนวน ๔ ชุด)
- ☐ ฉลากวัตถุอันตรายที่ขอขึ้นทะเบียน และใบแทรก (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล / หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

(ลายมือชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)