

วันที่.....

เรื่อง ขอรับรองการจัดทำฉลากและ SDS ของผลิตภัณฑ์ตามระบบ GHS

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้า บริษัท/ห้าง.....

ขอรับรองว่า การจำแนกความเป็นอันตราย การแสดงฉลาก และการจัดทำ SDS ตามระบบ GHS ของ
ผลิตภัณฑ์.....

ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่.....

เป็นไปตามข้อมูลที่บริษัทฯ มีอยู่ในปัจจุบัน และบริษัทฯ เป็นผู้รับผิดชอบต่อผลการจำแนกความเป็นอันตราย
การแสดงฉลาก และการจัดทำ SDS ตามระบบ GHS ของผลิตภัณฑ์ดังกล่าว

ทั้งนี้ หากมีการปรับปรุงข้อมูลที่ส่งผลกระทบต่อผลการจำแนก บริษัทฯ จะดำเนินการปรับปรุงข้อมูลให้เป็น
ปัจจุบัน และแจ้งแก้ไขต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาต่อไป

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

ผู้รับมอบอำนาจหรือผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท.....