

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคลธรรมดา หรือ ชื่อนิติบุคคล).....

ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โดยมี..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เป็นผู้มีอำนาจแทนในนามของบุคคล หรือจัดการแทนนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์ เลขที่..... ลงวันที่.....

ขอมอบอำนาจให้..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เป็นผู้มาดำเนินการให้ถ้อยคำ หรือจัดส่งเอกสาร หรือหลักฐานใดๆ เพื่อประกอบการพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558 ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตลอดจนรับทราบคำสั่งของทางราชการ และการกระทำอื่นใดที่เกี่ยวข้องจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้า ทุกประการ หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจให้ดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

## หมายเหตุ โปรดแนบหลักฐาน ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ฉบับล่าสุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมประทับตราของบริษัทฯ ตามเงื่อนไขที่กำหนด (ถ้ามี) (กรณีเป็นนิติบุคคล)