**จดหมายขอยกเลิกใบรับจดแจ้**ง**เครื่องสำอาง**

เขียนที่ ..........................................................

วันที่ ............. เดือน .....................................พ.ศ. ....................

เรื่อง ขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง จำนวน...........ฉบับ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด .

ข้าพเจ้า

🞏 บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว ..............................................................เลขบัตรประจำตัวประชาชน……………........…………......…

🞏 นิติบุคคล ชื่อ...........................................................................................เลขทะเบียนนิติบุคคล...................................................โดยมี

นาย/นาง/นางสาว..........................................................................................เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล/เป็นผู้ได้รับใบรับจดแจ้ง

เครื่องสำอาง มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่เลขที่.....................หมู่ที่..........อาคาร.................................ตรอก/ซอย........................................

ถนน.......................................ตำบล/แขวง....................................อำเภอ/เขต.........................................จังหวัด......................................... รหัสไปรษณีย์....................โทรศัพท์....................................โทรสาร.................................อีเมล์....................................................................

ประสงค์จะขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง จำนวน..........ฉบับ ได้แก่

1. ใบรับจดแจ้งเลขที่.....................................ชื่อการค้า...............................ชื่อเครื่องสำอาง....................................................................
2. ใบรับจดแจ้งเลขที่.....................................ชื่อการค้า...............................ชื่อเครื่องสำอาง....................................................................
3. ใบรับจดแจ้งเลขที่.....................................ชื่อการค้า...............................ชื่อเครื่องสำอาง....................................................................

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

เนื่องจาก........................................................................................................... พร้อมจดหมายนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

1. สำเนาหนังสือมอบอำนาจของบุคคลธรรมดา/นิติบุคคล เพื่อสนับสนุนว่าผู้ลงนามในจดหมายนี้เป็นผู้จดแจ้ง

(๒) เอกสารขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางที่ลงนามโดยผู้มีอำนาจ

 (ลายมือชื่อ) ...................................................................ผู้จดแจ้ง

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

*หมายเหตุ ๑. ผู้จดแจ้ง หมายถึง ผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มิใช่ผู้รับมอบอำนาจมายื่นคำขอจดแจ้ง กรณีที่ผู้จดแจ้งเป็นนิติบุคคล*

*ให้ผู้มีอำนาจลงนามตามข้อผูกพันนิติบุคคลนั้น ลงนามในจดหมาย และประทับตราสำคัญ(ถ้ามี)*

 *๒. ผู้จดแจ้งสามารถส่งเอกสารได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ อย.หรือสสจ.ทุกจังหวัด*