

หนังสือแจ้งความประสงค์ขอยกเลิกการประกอบกิจการและใบอนุญาตฯ สมุนไพรควบคุม (กัญชา)

วันที่

- เรื่อง ขอยกเลิก ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
 ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
 ใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ได้รับอนุญาต-บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)
ถือบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้เลขที่ หรือทะเบียนนิติบุคคลเลขที่
..... ที่อยู่ เลขที่
..... หมายเลขโทรศัพท์

- ได้รับอนุญาตให้ ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมตามใบอนุญาตเลขที่ สฎ-1-...../.....
 ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าตามใบอนุญาตเลขที่ สฎ-2-...../.....
 จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าตามใบอนุญาตเลขที่ สฎ-3-...../.....

ออกให้ ณ วันที่ มีความประสงค์ขอยกเลิกการประกอบกิจการตามใบอนุญาตดังกล่าว
เนื่องจาก.....

และขอส่งคืนใบอนุญาตฉบับจริง พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

1. หลักฐานยืนยันตัวตนบุคคลของผู้ขอรับอนุญาตฯ จำนวนฉบับ
(บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้ขอรับอนุญาตฯ)
2. หนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ 10 บาท) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ชุด
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการขอยกเลิกการประกอบกิจการตามใบอนุญาตดังกล่าวเป็นไปโดยความสมัครใจ
ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และรับทราบว่า จะไม่สามารถประกอบกิจการ ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
 ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า รายละเอียดตามที่ระบุ
ในใบอนุญาตดังกล่าวได้อีก จนกว่าจะดำเนินการขออนุญาตและได้รับการอนุญาตอีกครั้งหนึ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอยกเลิก

(.....)

ผู้ได้อนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ

- หมายเหตุ** 1. กรณีนิติบุคคลต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามเงื่อนไขที่กำหนดในหนังสือรับรองนิติบุคคล
(ลงนาม และประทับตราบริษัท)
2. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน แสดงหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท
และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจ
และผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง