

คำขอโอนใบอนุญาต

- ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ผู้รับอนุญาต/ผู้โอน)
ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ..... (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)
ตามใบอนุญาตเลขที่..... ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ.....
อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... เวลาทำการ.....
เลขบัตรประชาชน.....

กรณีบุคคลต่างด้าว ระบุ
หนังสือเดินทางเลขที่..... วันหมดอายุ.....
ใบอนุญาตทำงานหรือใบสำคัญถิ่นที่อยู่เลขที่..... วันหมดอายุ.....
มีความประสงค์ขอโอนใบอนุญาตฯ ให้แก่..... (ผู้รับโอน)
โดยมีผู้ดำเนินการชื่อ.....
ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เนื่องจาก.....

และข้าพเจ้า (ผู้โอน) ขอส่งคืนใบอนุญาตและขอยกเลิกใบอนุญาตฯ ของข้าพเจ้า นับตั้งแต่ผู้รับโอนได้รับ
อนุญาตจากผู้อนุญาต

พร้อมนี้ผู้รับโอนได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

- คำขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (สมพ.๑) และเอกสารที่เกี่ยวข้องตามแบบ
สมพ.๑
- เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....ผู้โอน

(.....) ตัวบรรจง

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับโอน

(.....) ตัวบรรจง