

วันที่ .....

เรื่อง ขอยกเลิกใบรับแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์สุขภาพ (License per Invoice)

เรียน ผู้อำนวยการกองด่านอาหารและยา

ทางบริษัท.....นิติบุคคลเลขที่.....

มีความประสงค์จะขอยกเลิก License per Invoice ดังนี้

1. License per Invoice เลขที่..... Ref no. ....

เนื่องจาก.....

2. License per Invoice เลขที่..... Ref no. ....

เนื่องจาก.....

3. License per Invoice เลขที่..... Ref no. ....

เนื่องจาก.....

พร้อมแนบเอกสารใบรับแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์สุขภาพ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณายกเลิกด้วย จะเป็นพระคุณ

หมายเหตุ: กรณีทำใบขนสินค้าเรียบร้อยแล้ว ต้องยกเลิกใบขนสินค้าก่อนทำการแจ้งขอยกเลิก License per Invoice

ประทับตราบริษัท

ลงชื่อ.....

( )

เบอร์ติดต่อ.....

กรณีติดปัญหาในการยกเลิก

\*เวลาทำการ ทุกวัน 08.30 – 16.30 น.

รับแจ้งยกเลิกทาง E-Mail : [cancel.lpi@fda.moph.go.th](mailto:cancel.lpi@fda.moph.go.th) เท่านั้น

ตรวจสอบสถานะยกเลิก > [Privus.fda.moph.go.th](http://Privus.fda.moph.go.th) > License per Invoice > ข้อมูลนำเข้า > สถานะ

ปรับปรุงวันที่ 04/01/2566