

วันที่

เรื่อง ขอยกเลิกคำขอผ่อนผันการนำเข้า.....

เรียน ผู้อำนวยการกองด่านอาหารและยา

ทางบริษัท.....นิติบุคคลเลขที่.....

มีความประสงค์จะขอยกเลิกคำขอผ่อนผันการนำเข้า..... ดังนี้

1. คำขอเลขที่..... License per Invoice เลขที่.....

เนื่องจาก.....

2. คำขอเลขที่..... License per Invoice เลขที่.....

เนื่องจาก.....

3. คำขอเลขที่..... License per Invoice เลขที่.....

เนื่องจาก.....

พร้อมแนบเอกสารคำขอผ่อนผัน/LPI ที่ได้รับการอนุมัติ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณายกเลิกด้วย จะเป็นพระคุณ

ประทับตราบริษัท

ลงชื่อ.....

()

เบอร์ติดต่อ.....

กรณีติดปัญหาในการยกเลิก

*เวลาทำการ ทุกวัน 08.30 – 16.30 น.

รับแจ้งยกเลิกทาง E-Mail : cancel.lpi@fda.moph.go.th เท่านั้น

ปรับปรุงวันที่ 04/01/2566