

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า/นิติบุคคล.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทร.....

โดยมี..... เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทน

นิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลกระทรวงพาณิชย์เลขที่.....

ลงวันที่..... ขอมอบอำนาจให้.....

เลขบัตรประชาชน..... เป็นผู้มีอำนาจในการดำเนินการ

[] ยื่นคำขออนุญาตเข้าเครื่องมือแพทย์ ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

[] ยื่นคำขออนุญาตเข้าอาหาร ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

[] ยื่นคำขออนุญาตเข้าเครื่องสำอาง ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

[] ยื่นคำขออนุญาตเข้า/ให้ตรวจสอบยา ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

[] ยื่นคำขออนุญาตเข้าวัตถุดิบอันตราย ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

[] ยื่นคำขออนุญาตเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าการกระทำใด ๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำลงไปภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นด้วยตัวของข้าพเจ้าเองทุกประการ และหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจให้เฉพาะเพื่อดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้นเท่านั้น จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ติดอากรแสตมป์

ประทับตราบริษัท

- หมายเหตุ**
1. แนบใบทะเบียนการค้าหรือทะเบียนพาณิชย์ (กรณีบุคคลธรรมดา) และ
 2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
 3. ติดอากรแสตมป์ 10 บาท (เฉพาะคราว) หรือ ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (1 ปี ปฏิทิน)

เบอร์ติดต่อ กรณีพบปัญหาเกี่ยวกับเอกสาร

ปรับปรุงวันที่ 01/05/2567