

ประกาศกรมปศุสัตว์

เรื่อง การแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการ
วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ที่กรมปศุสัตว์รับผิดชอบ

พ.ศ. ๒๕๕๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับ มาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๔๑ มาตรา ๔๓ และมาตรา ๔๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย กรมปศุสัตว์ในฐานะหน่วยงานผู้รับผิดชอบในการควบคุมวัตถุอันตราย ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมว่าด้วย เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๘ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง การแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ที่กรมปศุสัตว์รับผิดชอบ พ.ศ. ๒๕๔๕ ลงวันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๔๕

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“วัตถุอันตราย” หมายความว่า วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ที่กรมปศุสัตว์รับผิดชอบตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมว่าด้วย เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตรายออกตามความในมาตรา ๑๘ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๓ ผู้ใดประสงค์จะดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย เพื่อใช้รับจ้างในการป้องกัน กำจัดแมลงและศัตรูของสัตว์ ให้แจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ตามแบบ วอ./กปศ./บจ. ๑ ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานที่ระบุในแบบดังกล่าว

ข้อ ๔ เมื่อได้รับแจ้งตามข้อ ๓ แล้ว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาออกใบรับแจ้งการดำเนินการ เพื่อเป็นหลักฐานการแจ้งให้แก่ผู้แจ้ง ตามแบบท้ายประกาศนี้ ดังนี้

- (๑) ใบรับแจ้งการดำเนินการผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ตามแบบ วอ./กปศ./บจ. ๒ - ๑
- (๒) ใบรับแจ้งการดำเนินการนำเข้าวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ตามแบบ วอ./กปศ./บจ. ๒ - ๒
- (๓) ใบรับแจ้งการดำเนินการส่งออกวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ตามแบบ วอ./กปศ./บจ. ๒ - ๓

(๔) ใบรับแจ้งการดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ตามแบบ วอ./กปศ./บจ. ๒ - ๔

ใบรับแจ้งการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้มีอายุใช้ได้จนครบสามปีนับแต่วันที่ออกใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายนั้น

ข้อ ๕ ผู้ใดประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ตามข้อ ๔ ให้ยื่นคำขอตามแบบ วอ./กปศ./บจ. ๓ ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานที่ระบุในแบบดังกล่าว ทั้งนี้ ห้ามมิให้แก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อทางการค้า ชื่อและปริมาณวัตถุอันตราย (สาระสำคัญ)

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในใบรับแจ้งการดำเนินการตามวรรคแรก ให้พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึกไว้ในรายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนบท้ายใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายนั้น

ข้อ ๖ ผู้ใดประสงค์จะขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้ยื่นคำขอตามแบบ วอ./กปศ./บจ. ๔ ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานที่ระบุในแบบดังกล่าวภายในเก้าสิบวัน ก่อนใบรับแจ้งการดำเนินการสิ้นอายุ

เมื่อได้รับคำขอตามวรรคแรก ให้พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาออกใบรับแจ้งการดำเนินการฉบับต่ออายุให้แทน

ข้อ ๗ การแจ้งการดำเนินการและการยื่นคำขอตามประกาศนี้ ให้ยื่นที่สำนักพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานสินค้าปุ๋ย ปุ๋ยหมักหรือหน่วยงานที่กรมปุ๋ยกำหนด

ข้อ ๘ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๒

ปรีชา สมบูรณ์ประเสริฐ

อธิบดีกรมปุ๋ย

ใบแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ.....ปี สัญชาติ
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร e-mail

ขอแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ดังนี้

๑. ประเภทการดำเนินการ ☐ การผลิต ☐ การนำเข้า ☐ การส่งออก ☐ การมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างฯ

๒. ชื่อทางการค้า

๓. ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่

๔. ชื่อและปริมาณวัตถุอันตราย (สาระสำคัญ)

(ถ้ามีวัตถุอันตรายไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างมากกว่า ๑ รายการ ให้ระบุรายละเอียดแนบท้าย)

๕. สถานที่ดำเนินการตาม ๑ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

๖. สถานที่เก็บรักษา ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

๗. กรณีผลิต/นำเข้า/ส่งออก ปริมาณต่อปี

กรณีอยู่ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง

ปริมาณการครอบครองสูงสุด

พื้นที่เฉพาะในส่วนของการครอบครองสูงสุดตารางเมตร

๘. ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ (ในกรณีที่มีการประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒)

แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ บังคับให้ต้องมี)

เอกสารและหลักฐานประกอบการแจ้งการดำเนินการ จำนวน ๒ ชุด

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนา
ใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)☐ สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย☐ แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ประกอบการและบริเวณใกล้เคียง☐ แผนผังของสถานประกอบการ☐ เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ
ในกรณีที่กำหนด ตามประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒)

(ลงชื่อ) ผู้แจ้ง

(.....)



ใบรับแจ้งการดำเนินการผลิตวัตถุดิบอันตรายชนิดที่ ๒

ใบรับแจ้งเลขที่

กรมปศุสัตว์

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ใบรับแจ้งนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สัญชาติ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ได้มาแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แล้วว่ามีความประสงค์จะดำเนินการผลิตวัตถุดิบอันตรายชนิดที่ ๒ ดังต่อไปนี้

ชื่อทางการค้า

ทะเบียนวัตถุดิบอันตรายเลขที่

ชื่อและปริมาณวัตถุดิบอันตราย (สาระสำคัญ)

สถานที่ผลิต ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่เก็บรักษา ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ปริมาณผลิตต่อปี

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ (ในกรณีที่มีการประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒)

แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ บังคับให้ต้องมี)

ใบรับแจ้งฉบับนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

ใบรับแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ใบรับแจ้งฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
ใบรับแจ้งการดำเนินการผลิตวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒ เลขที่

ครั้งที่	วันที่	รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง	พนักงานเจ้าหน้าที่



ใบรับแจ้งการดำเนินการนำเข้าวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒

ใบรับแจ้งเลขที่

กรมปศุสัตว์

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ใบรับแจ้งนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สัญชาติ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ได้มาแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แล้วว่ามีความประสงค์จะดำเนินการนำเข้าวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒ ดังต่อไปนี้
ชื่อทางการค้า

ทะเบียนวัตถุดิบรายเลขที่

ชื่อและปริมาณวัตถุดิบราย (สาระสำคัญ)

สถานที่เก็บรักษา ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ปริมาณนำเข้าต่อปี

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ (ในกรณีที่มีการประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒)
แห่งพระราชบัญญัติวัตถุดิบราย พ.ศ. ๒๕๓๕ บังคับให้ต้องมี)

ใบรับแจ้งฉบับนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

ใบรับแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ใบรับแจ้งฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
ใบรับแจ้งการดำเนินการนำเข้าวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒ เลขที่

ครั้งที่	วันที่	รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง	พนักงานเจ้าหน้าที่



ใบรับแจ้งการดำเนินการส่งออกวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒

ใบรับแจ้งเลขที่

กรมปศุสัตว์

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ใบรับแจ้งนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สัญชาติ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ได้มาแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แล้วว่ามีความประสงค์จะดำเนินการส่งออกวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒ ดังต่อไปนี้
ชื่อทางการค้า

ทะเบียนวัตถุดิบรายเลขที่

ชื่อและปริมาณวัตถุดิบราย (สาระสำคัญ)

สถานที่เก็บรักษา ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ปริมาณส่งออกต่อปี

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ (ในกรณีที่มีการประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒)

แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ บังคับให้ต้องมี)

ใบรับแจ้งฉบับนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

ใบรับแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ใบรับแจ้งฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
ใบรับแจ้งการดำเนินการส่งออกวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒ เลขที่

ครั้งที่	วันที่	รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง	พนักงานเจ้าหน้าที่



ใบรับแจ้งการดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

ใบรับแจ้งเลขที่

กรมปศุสัตว์

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ใบรับแจ้งนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สัญชาติ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ได้มาแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แล้วว่ามีความประสงค์จะดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ เพื่อใช้รับจ้างฯ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ประเภทการดำเนินการ

ชื่อทางการค้า

ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่

(ในกรณีที่วัตถุอันตรายไว้ในครอบครองมากกว่า ๑ รายการ ให้ระบุรายละเอียดไว้ด้านหลัง)

สถานที่เก็บรักษา ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ปริมาณการครอบครองสูงสุด

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ (ในกรณีที่มีการประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒)

แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ บังคับให้ต้องมี)

ใบรับแจ้งฉบับนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

ใบรับแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ใบรับแจ้งฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

รายการด้านหลังใบรับแจ้งการดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ เลขที่

รายชื่อวัตถุอันตรายที่ได้รับแจ้งให้มีไว้ในครอบครอง

๑. ชื่อทางการค้า

ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่

๒. ชื่อทางการค้า

ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่

๓. ชื่อทางการค้า

ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่

๔. ชื่อทางการค้า

ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่

๕.

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
ใบรับแจ้งการดำเนินการมีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ เลขที่

ครั้งที่	วันที่	รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง	พนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร e-mail

มีความประสงค์ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบรับแจ้งการดำเนินการ

☐ การผลิต☐ การนำเข้า☐ การส่งออก☐ การมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างฯ

ใบรับแจ้งเลขที่

สถานที่ดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่เก็บรักษา ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

.....
.....
.....
.....

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

☐ ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนา
ใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)☐ หลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงต่างๆ (ระบุ)

.....

(ลงชื่อ) ผู้แจ้ง

(.....)

คำขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

e-mail

มีความประสงค์ขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการ

- ☐ การผลิต ☐ การนำเข้า
☐ การส่งออก ☐ การมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างฯ

ใบรับแจ้งเลขที่

สถานที่ดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่เก็บรักษา ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

- ☐ ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ฉบับเดิม
☐ สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย
☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา
☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

(ลงชื่อ) ผู้แจ้ง

(.....)