

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง การแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑

ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสาม และมาตรา ๒๐ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับมาตรา ๓๑ มาตรา ๓๕ มาตรา ๓๕ มาตรา ๔๘ และมาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นของคณะกรรมการวัตถุอันตรายออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ วัตถุอันตรายตามประกาศนี้ หมายความว่า วัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมว่าด้วย เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย ออกตามความในมาตรา ๑๘ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๒ ผู้มีความประสงค์จะดำเนินการผลิต หรือนำเข้า ซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ แต่ละผลิตภัณฑ์ ต้องแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายนั้นต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามแบบ วอ./สร ๕ ท้ายประกาศนี้

การแจ้งตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้ผลิตแจ้งภายใน ๑๕ วันนับแต่วันผลิตครั้งแรก และให้ผู้นำเข้าแจ้งก่อนนำวัตถุอันตรายออกจากด่านศุลกากรเฉพาะการนำเข้าครั้งแรกเท่านั้น

ข้อ ๓ การแจ้งข้อเท็จจริงตามข้อ ๒ ให้แจ้งที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสำหรับผู้ประกอบการที่มีสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอยู่ในกรุงเทพมหานคร หรือแจ้งผ่านระบบสัญญาณคอมพิวเตอร์เข้ากับระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือแจ้งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ หรือแจ้งที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสำหรับผู้ประกอบการที่มีสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บในจังหวัดนั้น ๆ

ข้อ ๔ ให้ผู้ที่ได้รับใบอนุญาต ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ และใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ หรือ ๓ สำหรับผลิตภัณฑ์นั้นอยู่แล้ว ก่อนที่ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย ที่จัดวัตถุอันตรายดังกล่าวเป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ มีผลใช้บังคับ ให้ผู้นั้นได้รับยกเว้นไม่ต้องแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายตามประกาศฉบับนี้ แต่ต้องปรับปรุงฉลากให้แล้วเสร็จ ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

ประเภทการประกอบการ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ดังนี้

ชื่อการค้า

ลักษณะผลิตภัณฑ์ประเภทการใช้

ปริมาณการผลิต/นำเข้า.....ลิตรหรือ กิโลกรัม/ตัน ต่อปี

ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ และส่วนประกอบอื่น

.....

.....

.....

ชื่อสถานที่ผลิต/เก็บรักษาเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

กรณีนำเข้า ชื่อผู้ผลิต.....ประเทศที่ผลิต.....

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

()

ให้แนบเอกสารประกอบการแจ้ง ดังนี้

(1) สำเนาบัตรประจำตัว (กรณีบุคคลธรรมดา)

(2) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และสำเนาใบสำคัญแสดงว่าเป็นผู้มี

อำนาจดำเนินการของนิติบุคคลผู้แจ้งข้อเท็จจริง

สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก

ได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 เลขที่รับแจ้ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

()

พนักงานเจ้าหน้าที่