ประกาศกรมปศุสัตว์

เรื่อง การจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ (๒) ของประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดลักษณะและเงื่อนไขของอาหารสัตว์ที่ผสมยาที่ห้ามผลิต นำเข้า ขาย และใช้ พ.ศ. ๒๕๖๑ อธิบดีกรมปศุสัตว์จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง การจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๓

ข้อ ๓ ผู้ใดประสงค์จะผลิตอาหารสัตว์ผสมยาต้านแบคทีเรีย ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง ให้ยื่นคำขอจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง ตามแบบ อ.ส.ย. ๔ ท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอ โดยระบุชื่อและจำนวนของสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ และแนบสำเนาใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ที่ยังไม่หมดอายุของสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ทุกคน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง หากต่อมาภายหลังมีการต่ออายุใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ให้ส่งสำเนาใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ให้ผู้รับจดแจ้งทราบด้วย

ข้อ ๔ เมื่อได้รับคำขอตามข้อ ๓ แล้ว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วน แล้วให้ออกใบรับจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเองให้แก่ผู้ขอจดแจ้ง ตามแบบ อ.ส.ย. ๕ ท้ายประกาศนี้ เพื่อเป็นหลักฐานการจดแจ้ง

ข้อ ๕ ผู้รับใบรับจดแจ้งซึ่งประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง ให้ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ตามแบบ อ.ส.ย. ๖ ท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอ

การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับจดแจ้งตามวรรคหนึ่ง ให้แจ้งภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง

ข้อ ๖ เมื่อได้รับคำขอตามข้อ ๕ แล้ว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วน แล้วให้ออกใบจดแจ้งฉบับใหม่ โดยมีคำว่า “ฉบับแก้ไข” ที่มุมบนด้านซ้ายและรายละเอียดการแก้ไขระบุอยู่ด้านหลังใบจดแจ้ง

ข้อ ๗ การยื่นคำขอตามประกาศนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ สำนักงานปศุสัตว์พื้นที่กรุงเทพมหานคร

(๒) ในจังหวัดอื่น ๆ ให้ยื่น ณ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดแห่งท้องที่ที่สถานที่เลี้ยงสัตว์นั้นตั้งอยู่

การยื่นคำขออาจส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ หรือยื่นผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของอาหารสัตว์ที่ผสมยาก็ได้

ข้อ ๘ ใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเองจะสิ้นอายุเมื่อสถานที่เลี้ยงสัตว์เลิกกิจการ

ข้อ ๙ ผู้รับใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเองต้องแสดงใบจดแจ้งไว้ในที่เปิดเผย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สรวิศ ธานีโต

อธิบดีกรมปศุสัตว์

แบบ อ.ส.ย. ๔

เลขที่รับ..... วันที่..... ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ) .....เลขที่ .....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail .....

☐ ๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....ประเภท.....
จดทะเบียนเมื่อ..... เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail .....

๒. ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจในสถานที่เลี้ยงสัตว์มีความประสงค์จะผลิตอาหารสัตว์ผสมยาต้านแบคทีเรีย จึงขอจดแจ้งการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ดังนี้

๒.๑ สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail .....

๒.๒ สถานที่เลี้ยงสัตว์ ชื่อ ..... (ถ้ามี)
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail .....
(กรณีมีสถานที่เลี้ยงสัตว์มากกว่า ๑ แห่ง ให้ทำรายการสถานที่เลี้ยงสัตว์แนบประกอบคำขอจดแจ้ง)
ประเภทของสถานที่เลี้ยงสัตว์

☐ สุกร ระบุ ..... จำนวน ..... ตัว

☐ สัตว์ปีกให้เนื้อ ระบุ ..... จำนวน ..... ตัว

☐ สัตว์ปีกให้ไข่ ระบุ ..... จำนวน ..... ตัว

๒.๓ ได้รับการรับรองฟาร์มมาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับปศุสัตว์ (GAP) (ถ้ามี)
ประเภท.....เลขที่ .....หมดอายุวันที่.....

๒.๔ ได้รับการรับรองฟาร์มที่มีระบบการป้องกันโรคและการเลี้ยงที่เหมาะสม (GFM) (ถ้ามี)
ประเภท.....เลขที่ .....หมดอายุวันที่.....

๒.๕ รายชื่อสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม จำนวน..... คน ดังนี้

๑) ชื่อ-นามสกุล .....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
ใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ☐ สุกร ☐ สัตว์ปีก
เลขที่.....หมดอายุวันที่.....

๒) ชื่อ-นามสกุล .....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
ใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ☐ สุกร ☐ สัตว์ปีก
เลขที่.....หมดอายุวันที่.....

๓) ชื่อ-นามสกุล .....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
ใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ☐ สุกร ☐ สัตว์ปีก
เลขที่.....หมดอายุวันที่.....

๒.๖ ชื่อสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มหรือสัตวบาลที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมกับคำขอนี้ด้วยแล้ว คือ

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

☐ สำเนาเอกสารที่แสดงว่าท้องถิ่นรับทราบว่ามีการเลี้ยงสัตว์ในพื้นที่
หรือ สำเนาใบรับรองฟาร์มมาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับปศุสัตว์ (GAP) (ถ้ามี)
หรือ สำเนาใบรับรองฟาร์มที่มีระบบการป้องกันโรคและการเลี้ยงที่เหมาะสม (GFM) (ถ้ามี)

☐ สำเนาใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์

☐ หนังสือรับรองการเป็นสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ (ตามแบบแนบท้ายนี้)

☐ ใบแสดงความจำนงเป็นผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง (ตามแบบแนบท้ายนี้)

กรณีที่ผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาเป็นสัตวบาลให้แนบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

☐ สำเนาใบประกาศนียบัตรระดับปริญญาตรี หลักสูตรสัตวศาสตร์ หรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงการสำเร็จการศึกษา

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ (กรณีเป็นสัตวบาล)

☐ หนังสือมอบหมายการเป็นผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง (ตามแบบแนบท้ายนี้)

☐ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....ผู้จดแจ้ง

(.....)

หนังสือรับรองการเป็นสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์

เขียนที่ .....
วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า .....อายุ .....ปี
ที่อยู่ .....หมู่ .....ซอย .....ถนน .....แขวง/ตำบล .....
เขต/อำเภอ .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....
โทร ..... E-mail .....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
และใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ☐ สุกร ☐ สัตว์ปีก
เลขที่.....หมดอายุวันที่..... ขอรับรองว่า
ข้าพเจ้าเป็นสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม ชื่อ.....
ที่อยู่ .....หมู่ .....ซอย .....ถนน .....แขวง/ตำบล .....
เขต/อำเภอ .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....โทร .....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ..... เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....
(.....)
สัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม

หนังสือมอบหมายการเป็นผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง

๑. ข้าพเจ้า .....อายุ .....ปี
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
และใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ☐ สุกร ☐ สัตว์ปีก
เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
๒. ข้าพเจ้า .....อายุ .....ปี
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
และใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ☐ สุกร ☐ สัตว์ปีก
เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
๓. ข้าพเจ้า .....อายุ .....ปี
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
และใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ☐ สุกร ☐ สัตว์ปีก
เลขที่.....หมดอายุวันที่.....
ขอมอบหมายให้ ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....
เป็นผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชื่อ.....
ที่อยู่ .....หมู่ .....ซอย .....ถนน .....แขวง/ตำบล .....
เขต/อำเภอ .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....โทร .....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ..... เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบหมายได้กระทำไปนั้นให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มและเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจต่าง ๆ ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....
(.....)
สัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม

(ลงชื่อ).....
(.....)
สัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม

(ลงชื่อ).....
(.....)
สัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้รับมอบหมายเป็นผู้ควบคุมการจัดระบบฯ

หนังสือแสดงความจำนง
เป็นผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง

เขียนที่ .....
วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง .....
ที่อยู่ .....หมู่ .....ซอย .....ถนน .....แขวง/ตำบล .....
เขต/อำเภอ .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....
โทร ..... E-mail ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
ขอแสดงความจำนงเป็นผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง โดยมีหน้าที่ตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดลักษณะและเงื่อนไขของอาหารสัตว์ที่ผสมยาที่ห้ามผลิต นำเข้า ขาย และใช้ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ชื่อ.....
ที่อยู่ .....หมู่ .....ซอย .....ถนน .....แขวง/ตำบล .....
เขต/อำเภอ .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....โทร .....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน .....พ.ศ. .....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา

แบบ อ.ส.ย. ๕

เลขที่ .....

กรมปศุสัตว์

ใบรับจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง

ใบรับจดแจ้งฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง สำหรับสัตว์ .....

โดยมีสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ จำนวน .....คน ชื่อ .....

.....

โดยมีผู้ควบคุมการจัดระบบดำเนินการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ชื่อ.....

.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ลายมือชื่อ.....

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ

๑. ผู้รับใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาต้องแสดงใบจดแจ้งไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่เลี้ยงสัตว์
๒. ใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาจะสิ้นอายุเมื่อสถานที่เลี้ยงสัตว์เลิกกิจการ

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน .....พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ) .....เลขที่ .....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail .....

☐ ๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....ประเภท.....
จดทะเบียนเมื่อ..... เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail .....

๒. ขอแก้ไขรายการจดแจ้งการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง ตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนี้

รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมกับคำขอแก้ไขรายการจดแจ้งการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง คือ

☐ ใบรับจดแจ้งผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ในสถานที่เลี้ยงสัตว์ของตนเอง

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

☐ หลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการขอแก้ไขรายการจดแจ้งการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาต่างๆ (ระบุ)

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)