

**แบบแจ้งประวัติการนำเข้าและขอตรวจรับรองแหล่งผลิตอาหารสัตว์ที่มาจากโค  
หรือมีส่วนผสมที่มาจากโค หรือผลิตภัณฑ์ที่มาจากโคที่มีความเสี่ยงต่อโรควัวบ้า  
ในกรณีที่เคยมีประวัติการนำเข้ามาก่อน**

เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
ผู้รับ.....

ชื่อบริษัทนำเข้า.....

ที่อยู่บริษัทนำเข้า.....

ลำดับ	ประเทศต้นทาง	ชื่อโรงงานผู้ผลิต	ที่อยู่โรงงาน	ชนิดอาหารสัตว์/ ผลิตภัณฑ์	วัน/เดือน/ปี ที่นำเข้า		ประวัติการตรวจ		ช่วงเวลาที่เสนอให้ไปตรวจ
					นำเข้า ครั้งแรก	นำเข้าครั้ง ล่าสุด	เคยตรวจ ระบุวันที่	ไม่เคย	

**หมายเหตุ:** อาหารสัตว์/ผลิตภัณฑ์ที่ต้องแจ้งตามแบบฟอร์มนี้ ได้แก่ (ง) กระดูกป่น (Bone Meal) (จ) กากไขมัน (Greaves), (ฉ) ไขมันสกัด (Tallow), (ช) อนุพันธ์ของไขมันสกัด (Tallow derivatives), (ซ) เจลาตินและคอลลาเจนที่ได้จากกระดูก (Gelatine And Collagen From Bones), (ญ) เลือดป่น (Blood Meal), (ฎ) ผลพลอยได้จากเลือด (Blood By-Products Meal), (ฏ) พลาสมาผง (Plasma Powder), (ฐ) ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมมาจากเนื้อป่น (Meat Meal), เนื้อป่นสกัดไขมัน (Degreasing Meat Meal), เนื้อและกระดูกป่น (Meat And Bone Meal, MBM) และกระดูกป่น (Bone meal) จากโคยกเว้นผลิตภัณฑ์ที่นำเข้าจากประเทศที่อยู่ในกลุ่มประเทศที่ 1 (กลุ่มประเทศที่มีความเสี่ยงต่อโรควัวบ้า น้อยมาก (Negligible Risk)) และไม่มีประวัติการเกิดโรควัวบ้ามาก่อน

**เอกสารที่ต้องแนบ**

1. สำเนาหนังสือแจ้งอนุมัติให้นำเข้าครั้งล่าสุด
2. สำเนาหนังสือแจ้งอนุมัติให้นำเข้าครั้งแรก (ถ้ามี)
3. สำเนาหนังสือรับรองการตรวจโรงงานแหล่งผลิต (ถ้ามี)
4. Product Information
5. Process flow chart
6. Certificate of Formula (COF)
7. Certificate of Analysis (COA)
8. หนังสือเชิญตรวจโรงงานจากบริษัทผู้นำเข้าหรือบริษัทผู้ผลิตประเทศต้นทาง (ภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ)
9. หนังสือเชิญตรวจโรงงานจากหน่วยงานรัฐบาลที่รับผิดชอบจากประเทศต้นทางหรือสถานทูตของประเทศนั้น (ภาษาอังกฤษ)

กองควบคุมอาหารและยาสัตว์

ฝ่ายความร่วมมือและการค้าระหว่างประเทศ

เบอร์โทร 02-159-0406 ต่อ 101

อีเมลล์ afvc\_inter@dld.go.th

ชื่อ-สกุลผู้แจ้ง.....  
เบอร์โทร.....  
อีเมลล์.....  
วันที่แจ้ง.....