เลขที่รับ......................................

วันที่............................................

ลงชื่อ..........................ผู้รับคำขอ

แบบ อ.ส.ย. ๑

คำขอจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา

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. ข้าพเจ้าเป็นผู้รับใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะผลิตเพื่อขายอาหารสัตว์ผสมสำเร็จรูปและหัวอาหารสัตว์มีความประสงค์จะผสมยาต้านจุลชีพ จึงขอจดแจ้งการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ดังนี้

๒.๑ ได้รับใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ เล่มที่ ฉบับที่ สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

ชนิดอาหารสัตว์ที่จะผสมยาต้านจุลชีพ อาหารสัตว์ผสมสำเร็จรูป หัวอาหารสัตว์

๒.๒ ได้รับการรับรองระบบการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) จากหน่วยงาน

แบบ อ.ส.ย. ๑

เลขที่

๒.๓ ชื่อสัตวแพทย์ผู้ควบคุมระบบการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่ หมดอายุวันที่

๓. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมกับคำขอนี้ด้วยแล้ว คือ

□ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา

□ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

□ สำเนาใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

□ สำเนาใบรับรองระบบการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)

□ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

□ ใบแสดงความจำนงเป็นสัตวแพทย์ผู้ควบคุมระบบการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา (ตามแบบแนบท้ายนี้)

□ ใบรับรองการฝึกอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับอาหารสัตว์ที่ผสมยา

□ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).............................................................................ผู้จดแจ้ง

(..............................................................................)

**หนังสือแสดงความจำนง**

**เป็นสัตวแพทย์ผู้ควบคุมระบบการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา**

เขียนที่ ……………………………..…

วันที่ ………..เดือน………….……พ.ศ. ……..

ข้าพเจ้า ………………………………………………………………….………………………………อายุ …………………….………ปี

ที่อยู่……………หมู่…………ซอย ………….………ถนน…………………………แขวง/ตำบล……………………………………เขต/อำเภอ…………………………….………จังหวัด……………………รหัสไปรษณีย์…………….โทร…………………………

ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์เลขที่…………..……………………………………………………....

ออกให้วันที่………………………………………………………….………หมดอายุวันที่………………………………………..........

ขอแสดงความจำนงเป็นสัตวแพทย์ผู้ควบคุมระบบการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาโดยมีหน้าที่ตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดลักษณะและเงื่อนไขของอาหารสัตว์ที่ผสมยาที่ห้ามผลิต นำเข้า ขาย และใช้ พ.ศ. ๒๕๖๑

ในสถานที่ผลิตอาหารสัตว์ชื่อ……………………..…………………………………..…………………………………………..……....

ข้าพเจ้า ………………………………………………………………….………………………………อายุ …………………….………ปี

ที่อยู่……………หมู่…………ซอย ………….………ถนน…………………………แขวง/ตำบล……………………………………เขต/อำเภอ…………………………….………จังหวัด……………………รหัสไปรษณีย์…………….โทร…………………………

เลขที่ใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ…………………………………………………………………......................

ออกให้วันที่………………………………………………….....หมดอายุวันที่…………………………………………..…………..….  
โดยเป็นสัตวแพทย์ควบคุมระบบการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาในสถานที่ผลิตอาหารสัตว์นี้

ตั้งแต่วันที่……..……เดือน ………………………..........พ.ศ....………………………………………….…

(ลงชื่อ)……..........………………………

(……..…………………...........………….)

สัตวแพทย์ผู้ควบคุมระบบการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา



แบบ อ.ส.ย. ๒

เลขที่

กรมปศุสัตว์

ใบรับจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา

ใบรับจดแจ้งฉบับนี้ให้ไว้แก่

ได้รับใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ เล่มที่ ฉบับที่ สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ตั้งอยู่

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ได้รับการรับรองระบบการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)

โดยมีสัตวแพทย์ผู้ควบคุมระบบการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา ชื่อ

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

1. ผู้รับใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาต้องแสดงใบจดแจ้งไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ผลิตอาหารสัตว์
2. ใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาจะสิ้นอายุเมื่อใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะหรือ ใบรับรองระบบการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) สิ้นอายุ

แบบ อ.ส.ย. ๓

เลขที่รับ......................................

วันที่............................................

ลงชื่อ..........................ผู้รับคำขอ

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบจดแจ้งเป็นผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา

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 ตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนี้

รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

1. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมกับคำขอแก้ไขรายการจดแจ้งการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา คือ

แบบ อ.ส.ย. ๓

□ ใบรับจดแจ้งผู้ผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยา

□ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา

□ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

□ หลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการขอแก้ไขรายการจดแจ้งการผลิตอาหารสัตว์ที่ผสมยาต่างๆ (ระบุ)

(ลายมือชื่อ).............................................................................ผู้ยื่นคำขอ

(..............................................................................)