|  |
| --- |
| **แบบ มกษ. ๑๖** |
| **TAS Form 16** |

|  |
| --- |
| **คำขอย้ายสถานที่ทำการประกอบการตรวจสอบมาตรฐาน ตามพระราชบัญญัติมาตรฐานสินค้าเกษตร พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม** |
| Application for Permit to Transferring of Workplace on Performing Conformity Assessment under the Agricultural Standards Act B.E. 2551(2008) and Its Amendment |

|  |
| --- |
| ๑.ข้าพเจ้า…………………………………………………..................................อายุ………….......….สัญชาติ……..................…………………. |
| I (Name of Applicant) Age Nationality |
| หมายเลขบัตรประชาชน**/**ประจำตัวผู้เสียภาษี |
| Identification Card**/**Taxpayer Identification No. |
| สำนักงานชื่อ.................................................................................................................................................. |
| Name of Office |
| เลขที่………….....ตรอก/ซอย………………………………………………….………………….ถนน……………...…………………………………………………….... |
| Address No. Lane Road |
| หมู่ที่……..……….ตำบล/แขวง…………………………………………………………………….อำเภอ/เขต…………………………………..………………………… |
| Village Sub-district District |
| จังหวัด………………………………………………………………………………………….………………….……....รหัสไปรษณีย์……………………….………………… |
| Province Postal Code |
| โทรศัพท์……………………………..……………………โทรสาร………………………..………………………….Email……………………………………………………… |
| Telephone Facsimile |
| เป็นผู้ถือใบอนุญาตเลขที่……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….. |
| Currently holding license no |
| ๒. มีความประสงค์จะขอย้ายสถานที่ทำการประกอบการตรวจสอบมาตรฐาน ดังนี้ |
| Intend to apply for permission to transferring of Work Place on Performing Conformity Assessment as follows: |
| ที่ทำการใหม่เลขที่…………....ตรอก/ซอย………………….................….………………….ถนน………………….........……………......………..… |
| New Work Place No. Lane Road |
| หมู่ที่…………..…ตำบล/แขวง……………………………………………...…………………อำเภอ/เขต…………………………………………………….…………… |
| Village Sub-district District |
| จังหวัด…………………………………………………………………………………………………………….……....รหัสไปรษณีย์………………………..………………… |
| Province Postal Code |
| โทรศัพท์……………………………………………………โทรสาร…………………………………….……………...Email…………………………………………………… |
| Telephone Facsimile |

|  |
| --- |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ |
| Official use only |
| เลขที่รับ………………………………………… |
| Record No. |
| วันที่……………………………………………… |
| Date |
| ผู้รับคำขอ……………….…….............. |
| Officer in charge |

|  |
| --- |
| **เรียน เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ** |
| To Secretary General of the National Bureau of Agricultural Commodity and Food Standards |

|  |  |
| --- | --- |
| ขอย้ายสถานที่ทำการตั้งแต่วันที่……………………….....................เนื่องจาก……………………………………………………………………….……….. | |
| Date of Transferring Due to | |
| พร้อมกับคำขอนี้ได้ส่งหลักฐานต่าง ๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ | |
| Enclosed herewith, all required and relevant evidences are submitted for further perusal as follows: | |
|  | สำเนาใบอนุญาตฉบับปัจจุบัน |
|  | Certified true copy of current license |
| **หมายเหตุ** เมื่อได้รับหนังสือแจ้งอนุญาต ให้นำส่งใบอนุญาตฉบับจริงมาแก้ไขตามเวลาที่สำนักงานกำหนด | |
| **Note** Upon receiving the notification of approval, the original license shall be sent to ACFS for correction within prescribed  period | |
|  | สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลที่ออกไม่เกินหกเดือน |
|  | Certified true copy of Legal Entity Registration and Authorized Signature for Legal Entity issued not more than six months (Applicant as Legal Entity) |
|  | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล |
|  | Certified true copy of Identification Card of Authorized Signature for Legal Entity |
|  | หนังสือมอบอำนาจผู้แทนยื่นคำขอพร้อมสำเนาบัตรประชาชน |
|  | Authorized Letter and Certified true copy of Identification Card of Representative of Applicant |
|  | แผนที่ตั้งสถานที่ทำการแห่งใหม่ |
|  | Map on New Workplace Location |
|  | เอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามีระบุ)**......................................................................................** |
|  | Other Relevant Evidences (if any, specified) |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวรวมทั้งเอกสารหลักฐานที่ส่งมาพร้อมนี้เป็นจริง ถูกต้องและครบถ้วน และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด | |
| I hereby certify that all information and evidences given in this application are true, correct and complete and agree to abide by the rules and procedures stipulated by the Act. | |
| ลงชื่อ.........................................ผู้ยื่นคำขอ/ผู้แทน | |
| (.......................................) | |
| Signature of Applicant/Representative  **วันที่……………………………** | |
| **Date** | |
| หมายเหตุ ให้กรอกข้อมูลในช่องว่างและกาเครื่องหมาย √หรือ X ในกล่อง หน้าข้อความที่จำเป็นและ/หรือเกี่ยวข้อง | |
| Note Fill out the form and apply this symbol √ or X in appropriate box as required and/or relevant | |