

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอยื่นจดทะเบียนการประกอบตลาดแบบตรง
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อผู้ประกอบการ..... โทร.

๑. แบบคำขอ ขต. ๒

มี ไม่มี แบบฟอร์มไม่ถูกต้อง แก้ไขเพิ่มเติม.....

๒. หนังสือรับรองนิติบุคคล (ไม่เกิน ๑ เดือน ในวันที่ยื่นคำขอจดทะเบียน)

มี ไม่มี เพิ่มเติมวัตถุประสงค์ แก้ไขเพิ่มเติม.....

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

มี ไม่มี

๔. หนังสือบริคณห์สนธิ (ไม่เกิน ๑ เดือน ในวันที่ยื่นคำขอจดทะเบียน)

มี ไม่มี

๕. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น (ไม่เกิน ๑ เดือน ในวันที่ยื่นคำขอจดทะเบียน)

มี ไม่มี

๖. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน)

มี ไม่มี ไม่ปิดอากร แก้ไขเพิ่มเติม.....

ไม่มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของ ผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจ

๗. หนังสือสัญญาเช่าอาคาร/สถานที่ตั้ง หรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (รวมถึงหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์/สิทธิของอาคาร/สถานที่ตั้ง สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ความยินยอมให้ใช้สถานที่)

มี ไม่มี แก้ไขเพิ่มเติม.....

๘. แผนที่ตั้ง/ภาพถ่ายสถานที่ (ภายใน/ภายนอก)

มี ไม่มี แก้ไขเพิ่มเติม.....

๙. ประเภทของสินค้า/บริการ รวม.....รายการ

• ตารางรายการสินค้าที่แสดงรายละเอียด ลำดับ ชื่อ/ประเภทสินค้า ราคาขาย
จำนวน.....รายการ มี ไม่มี.....รายการ

• ประเภทอาหาร จำนวน.....รายการ

- ใบอนุญาตนำเข้า/ส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร มี ไม่มี.....รายการ

- ใบอนุญาตผลิตอาหาร/คำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหาร มี ไม่มี.....รายการ

- ใบอนุญาตอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง มี ไม่มี.....รายการ

- ฉลากสินค้าและรูปถ่ายสินค้า มี ไม่มี.....รายการ

- แก้ไขเพิ่มเติม.....

.....

- ประเภทเครื่องสำอาง จำนวน.....รายการ
- ใบบรรจุภัณฑ์นำเข้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตผลิตสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบแจ้งเครื่องสำอางควบคุม/ควบคุมพิเศษ มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง มี ไม่มี.....รายการ
- ฉลากสินค้าและรูปถ่ายสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- แก้ไขเพิ่มเติม.....

- ประเภทเครื่องใช้ไฟฟ้า จำนวน.....รายการ
- ใบบรรจุภัณฑ์นำเข้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตผลิตสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง มี ไม่มี.....รายการ
- ฉลากสินค้าและรูปถ่ายสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- แก้ไขเพิ่มเติม.....

- ประเภท(อื่น).....จำนวน.....รายการ
- ใบบรรจุภัณฑ์นำเข้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตผลิตสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง มี ไม่มี.....รายการ
- ฉลากสินค้าและรูปถ่ายสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- แก้ไขเพิ่มเติม.....

๙. หนังสือสัญญาต่าง ๆ

- แต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่าย มี ไม่มี
- ว่าจ้างให้ผลิตสินค้า มี ไม่มี
- แก้ไขเพิ่มเติม.....

๑๐. ตัวอย่างเอกสารซื้อขาย(ผู้จำหน่ายอิสระ/ผู้บริโภค) มี ไม่มี แก้ไขเพิ่มเติม.....

๑๑. คำอธิบายวิธีการขายสินค้าหรือบริการ

มี ไม่มี

-วิธีการส่งจองหรือสั่งซื้อสินค้า

มี ไม่มี

-วิธีการชำระเงินของผู้บริโภค

มี ไม่มี

-วิธีการส่งสินค้า

มี ไม่มี

- แก้ไขเพิ่มเติม.....

.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการส่วนขายตรงและตลาดแบบตรง

วันที่.....

เลขที่คำขอ.....

รับวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เอกสารประกอบการพิจารณา คำขอจดทะเบียนตลาดแบบตรง (ขต.๒)
(สำหรับผู้ยื่นคำขอ)

๑. ข้อมูลบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญ/บุคคลธรรมดา (เอกสาร ๑)

ชื่อ.....

จดทะเบียนนิติบุคคลเมื่อวันที่.....

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

กรรมการของบริษัทมีจำนวน.....ราย ตามรายชื่อดังต่อไปนี้.....

.....

.....

.....

.....

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน.....

.....

.....

.....

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....

.....

.....

ทุนจดทะเบียน.....

จำนวนเป็นตัวอักษร (.....)

รายละเอียดวัตถุประสงค์การประกอบธุรกิจตลาดแบบตรงข้อที่.....

.....

.....

.....

- มีรายการเปลี่ยนแปลงชื่อบริษัทจากบริษัท.....

ได้จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท.....

เมื่อวันที่.....

๒. สินค้าหรือบริการ จำนวน.....รายการ (เอกสาร ๒)

| |
|---|
| ชื่อ..... |
| ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน..... |
| ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย..... |
| <input type="radio"/> เลขสารบบอาหารที่..... |
| <input type="radio"/> เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม..... |
| <input type="radio"/> อื่นๆ..... |
| ชื่อ..... |
| ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน..... |
| ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย..... |
| <input type="radio"/> เลขสารบบอาหารที่..... |
| <input type="radio"/> เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม..... |
| <input type="radio"/> อื่นๆ..... |
| ชื่อ..... |
| ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน..... |
| ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย..... |
| <input type="radio"/> เลขสารบบอาหารที่..... |
| <input type="radio"/> เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม..... |
| <input type="radio"/> อื่นๆ..... |
| ชื่อ..... |
| ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน..... |
| ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย..... |
| <input type="radio"/> เลขสารบบอาหารที่..... |
| <input type="radio"/> เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม..... |
| <input type="radio"/> อื่นๆ..... |
| ชื่อ..... |
| ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน..... |
| ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย..... |
| <input type="radio"/> เลขสารบบอาหารที่..... |
| <input type="radio"/> เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม..... |
| <input type="radio"/> อื่นๆ..... |

๓. วิธีการขายสินค้าหรือบริการ (เอกสาร ๓)

๑. วิธีการสั่งจองหรือสั่งซื้อสินค้า.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒. วิธีการชำระเงิน.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. วิธีการส่งสินค้า.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
()

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
()

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

| |
|-----------------------|
| เลขที่คำขอ...../..... |
| รับวันที่..... |
| ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ |

คำขอจดทะเบียนการประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)
 อายุ.....ปี สัญชาติ.....สถานที่ติดต่อตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....ชื่อ Web site.....
 E – mail Address.....

๒. ประเภทหรือชนิดของสินค้าหรือบริการ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> อาหาร | <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ออกกำลังกาย |
| <input type="checkbox"/> เครื่องสำอาง | <input type="checkbox"/> เครื่องใช้ไฟฟ้า |
| <input type="checkbox"/> เครื่องประดับ | <input type="checkbox"/> เสื้อผ้า/เครื่องนุ่งห่ม |
| <input type="checkbox"/> เครื่องครัว | <input type="checkbox"/> หนังสือ/สิ่งพิมพ์ |
| <input type="checkbox"/> สื่อการศึกษา | <input type="checkbox"/> การอบรม/สัมมนา |
| <input type="checkbox"/> สินค้าเกษตรกรรม | <input type="checkbox"/> การบริการ (ระบุ) |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

๓. วิธีการขายสินค้าหรือบริการ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ขายผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ | <input type="checkbox"/> ขายผ่านสื่อวิทยุกระจายเสียง |
| <input type="checkbox"/> ขายผ่านสื่อวิทยุโทรทัศน์ | <input type="checkbox"/> ขายผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ระบุ)..... |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

ขอยื่นคำขอต่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อขอให้นายทะเบียน
 รับผิดชอบจดทะเบียนการประกอบธุรกิจตลาดแบบตรงพร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน
 เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย คือ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือรับรอง
 การจดทะเบียนและวัตถุประสงค์นิติบุคคล สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ สำเนาบัญชีถือหุ้น และสำเนา
 บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล กรณีผู้ยื่นคำขอเป็น
 นิติบุคคล รวมทั้งสำเนาสัญญาเช่าหรือการใช้พื้นที่ แผนที่ตั้ง ภาพถ่ายสถานที่ติดต่อและสำนักงาน
 ใหญ่ และสำนักงานสาขา(ถ้ามี)

(๒) สินค้าหรือบริการที่มีลักษณะตรงตามที่ได้มีการสื่อสารข้อมูลเพื่อเสนอขาย
 และเอกสารหลักฐานแสดงที่มาของสินค้าหรือบริการ รวมทั้งเอกสารหลักฐานการได้รับอนุญาตจาก
 เจ้าของหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือตามที่กฎหมายกำหนดในสินค้าหรือบริการ(ถ้ามี)

(๓) คำอธิบายวิธีการขายสินค้าหรือบริการ และข้อความที่มีการสื่อสารข้อมูลเพื่อเสนอขายสินค้าหรือบริการนั้น

(๔) แบบตัวอย่างเอกสารการซื้อขายสินค้าหรือบริการ

(๕) อื่น ๆ (ระบุ).....

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารและข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

คำสั่งนายทะเบียน

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

นายทะเบียน

วันที่...../...../.....

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบการแก้ไขเปลี่ยนแปลงประเภทหรือชนิดของสินค้าหรือบริการ

การประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อผู้ประกอบการ..... โทร.

๑. แบบคำขอ ขต. ๒/๑

มี ไม่มี แบบฟอร์มไม่ถูกต้อง แก้ไขเพิ่มเติม.....

๒. หนังสือรับรองนิติบุคคล

มี ไม่มี เพิ่มเติมวัตถุประสงค์ แก้ไขเพิ่มเติม.....

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

มี ไม่มี

๔. หนังสือบริคณห์สนธิ

มี ไม่มี

๕. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

มี ไม่มี

๖. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน)

มี ไม่มี ไม่ปิดอากร แก้ไขเพิ่มเติม.....

ไม่มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจ

๗. ประเภทของสินค้า/บริการ รวม.....รายการ

• ตารางรายการสินค้าที่แสดงรายละเอียด ลำดับ ชื่อ/ประเภทสินค้า ราคาขายปลีก
จำนวน.....รายการ มี ไม่มี.....รายการ

• ประเภทอาหาร จำนวน.....รายการ

- ใบอนุญาตนำเข้า/ส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร มี ไม่มี.....รายการ

- ใบอนุญาตผลิตอาหาร/คำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหาร มี ไม่มี.....รายการ

- ใบอนุญาตอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง มี ไม่มี.....รายการ

- ฉลากสินค้าและรูปถ่ายสินค้า มี ไม่มี.....รายการ

- แก้ไขเพิ่มเติม.....

• ประเภทเครื่องสำอาง จำนวน.....รายการ

- ใบรับแจ้งการนำเข้า มี ไม่มี.....รายการ

- ใบอนุญาตผลิตสินค้า มี ไม่มี.....รายการ

- ใบแจ้งเครื่องสำอางควบคุม/ควบคุมพิเศษ มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง มี ไม่มี.....รายการ
- ฉลากสินค้าและรูปถ่ายสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- แก้ไขเพิ่มเติม

- ประเภทเครื่องใช้ไฟฟ้า จำนวน.....รายการ
- ใบรับแจ้งการนำเข้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตผลิตสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง มี ไม่มี.....รายการ
- ฉลากสินค้าและรูปถ่ายสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- แก้ไขเพิ่มเติม.....

- ประเภท(อื่น).....จำนวน.....รายการ
- ใบรับแจ้งการนำเข้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตผลิตสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- ใบอนุญาตอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง มี ไม่มี.....รายการ
- ฉลากสินค้าและรูปถ่ายสินค้า มี ไม่มี.....รายการ
- แก้ไขเพิ่มเติม.....

๘. หนังสือสัญญาต่าง ๆ (เอกสารแสดงที่มาของสินค้า/แหล่งที่มาของสินค้า)

- แต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่าย มี ไม่มี
- ว่าจ้างให้ผลิตสินค้า มี ไม่มี
- แก้ไขเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการส่วนขายตรงและตลาดแบบตรง

วันที่.....

เลขที่คำขอ.....

รับวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เอกสารประกอบการพิจารณา คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงประเภทหรือชนิดของสินค้าหรือบริการ

การประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง (ขต๒/๑)

(สำหรับผู้ยื่นคำขอ)

ข้อมูลบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญ/บุคคลธรรมดา (เอกสาร ๑)

ชื่อ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจตลาดแบบตรงเลขที่.....

สินค้าและบริการ จำนวน.....รายการ

ชื่อ.....

ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน.....

ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย.....

เลขสารบบอาหารที่.....

เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม.....

อื่นๆ.....

ชื่อ.....

ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน.....

ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย.....

เลขสารบบอาหารที่.....

เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม.....

อื่นๆ.....

ชื่อ.....

ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน.....

ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย.....

เลขสารบบอาหารที่.....

เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม.....

อื่นๆ.....

ชื่อ.....

ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน.....

ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย.....

เลขสารบบอาหารที่.....

เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม.....

อื่นๆ.....

ชื่อ.....

ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน.....

ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย.....

เลขสารบบอาหารที่.....

เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม.....

อื่นๆ.....

ชื่อ.....

ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน.....

ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย.....

เลขสารบบอาหารที่.....

เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม.....

อื่นๆ.....

ชื่อ.....

ขนาด/ปริมาณสุทธิ.....ราคาปลีก.....ราคาสมาชิก.....คะแนน.....

ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย.....

เลขสารบบอาหารที่.....

เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม.....

อื่นๆ.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
()
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับ
()
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

| |
|-----------------------|
| เลขที่คำขอ...../..... |
| รับวันที่..... |
| ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ |

แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการเอกสารและหลักฐานที่ได้รับจดทะเบียน
การประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)
 อายุ.....ปี สัญชาติ.....สถานที่ติดต่อตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....ชื่อ Web site.....
 E - mail Address.....

เป็นผู้ที่ได้รับจดทะเบียนการประกอบธุรกิจขายตรง ตามหนังสือ.....

๒. ขอยื่นคำขอต่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อขอให้นายทะเบียน
 รับผิดชอบแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการเอกสารหลักฐานที่ได้รับจดทะเบียนการประกอบธุรกิจ
 ตลาดแบบตรง ดังนี้

- แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- แก้ไขเปลี่ยนแปลง สถานที่ติดต่อ สำนักงาน ที่ตั้ง ของผู้ประกอบการขายตรง
- แก้ไขเปลี่ยนแปลงประเภทหรือชนิดของสินค้าหรือบริการ
- แก้ไขเปลี่ยนแปลงวิธีการขายสินค้าหรือบริการ
- ยกเลิกการประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง
- อื่น ๆ (ระบุ).....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย คือ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือรับรอง
 การจดทะเบียนและวัตถุประสงค์นิติบุคคล สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ สำเนาบัญชีผู้ถือหุ้น และสำเนา
 บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล

(๒) สินค้าหรือบริการที่มีลักษณะตรงตามที่ได้มีการสื่อสารข้อมูลเพื่อเสนอขาย และ
 เอกสารหลักฐานแสดงที่มาของสินค้าหรือบริการ รวมทั้งเอกสารหลักฐานการได้รับอนุญาตจากเจ้าของ
 หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือตามที่กฎหมายกำหนดในสินค้าหรือบริการ(ถ้ามี)

(๓) อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารและข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

คำสั่งนายทะเบียน

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

นายทะเบียน

วันที่...../...../.....

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบการแก้ไขเปลี่ยนแปลงวิธีการขายสินค้าหรือบริการการประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อผู้ประกอบการ..... โทร.

๑. แบบคำขอ ขต. ๒/๑

มี ไม่มี แบบฟอร์มไม่ถูกต้อง แก้ไขเพิ่มเติม.....

๒. หนังสือรับรองนิติบุคคล

มี ไม่มี เพิ่มเติมวัตถุประสงค์ แก้ไขเพิ่มเติม.....

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

มี ไม่มี

๔. หนังสือบริคณห์สนธิ

มี ไม่มี

๕. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

มี ไม่มี

๖. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน)

มี ไม่มี ไม่ปิดอากร แก้ไขเพิ่มเติม.....

ไม่มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจ

๗. คำอธิบายวิธีการขายสินค้าหรือบริการ (เดิม)

มี ไม่มี

๗. คำอธิบายวิธีการขายสินค้าหรือบริการ (ใหม่)

มี ไม่มี

- แก้ไขเพิ่มเติม.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการส่วนขายตรงและตลาดแบบตรง

วันที่.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เลขที่คำขอ.....

รับวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบการแก้ไขเปลี่ยนแปลงวิธีการขายสินค้าหรือบริการ

การประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง (ขต. ๒/๑)

(สำหรับผู้ยื่นคำขอ)

ข้อมูลบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญ/บุคคลธรรมดา (เอกสาร ๑)

ชื่อ.....

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจตลาดแบบตรงเลขที่.....

๑. วิธีการส่งจองหรือสั่งซื้อสินค้า.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. วิธีการชำระเงิน.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. วิธีการส่งสินค้า.....

.....

.....

.....

.....

.....

| |
|-----------------------|
| เลขที่คำขอ...../..... |
| รับวันที่..... |
| ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ |

ชต.๒/๑

แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการเอกสารและหลักฐานที่ได้รับจดทะเบียน
การประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)
อายุ.....ปี สัญชาติ.....สถานที่ติดต่อตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ชื่อ Web site.....
E – mail Address.....

เป็นผู้ที่ได้รับจดทะเบียนการประกอบธุรกิจขายตรง ตามหนังสือ.....

๒. ขอยื่นคำขอต่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อขอให้นายทะเบียน
รับจดทะเบียนแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการเอกสารหลักฐานที่ได้รับจดทะเบียนการประกอบธุรกิจ
ตลาดแบบตรง ดังนี้

- แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- แก้ไขเปลี่ยนแปลง สถานที่ติดต่อ สำนักงาน ที่ตั้ง ของผู้ประกอบการขายตรง
- แก้ไขเปลี่ยนแปลงประเภทหรือชนิดของสินค้าหรือบริการ
- แก้ไขเปลี่ยนแปลงวิธีการขายสินค้าหรือบริการ
- ยกเลิกการประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง
- อื่น ๆ (ระบุ).....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย คือ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือรับรอง
การจดทะเบียนและวัตถุประสงค์นิติบุคคล สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ สำเนาบัญชีผู้ถือหุ้น และสำเนา
บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล

(๒) สินค้าหรือบริการที่มีลักษณะตรงตามที่ได้มีการสื่อสารข้อมูลเพื่อเสนอขาย และ
เอกสารหลักฐานแสดงที่มาของสินค้าหรือบริการ รวมทั้งเอกสารหลักฐานการได้รับอนุญาตจากเจ้าของ
หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือตามที่กฎหมายกำหนดในสินค้าหรือบริการ(ถ้ามี)

(๓) อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารและข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

คำสั่งนายทะเบียน

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

นายทะเบียน

วันที่...../...../.....

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบการแก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสารและหลักฐานการประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง

- ชื่อบริษัท สถานที่ติดต่อ ที่ตั้ง สำนักงานใหญ่ /ยกลึก หรือเพิ่มเติมสำนักงานสาขา
- แปลงชื่อ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- ยกเลิกการประกอบธุรกิจ
- อื่นๆ(เกี่ยวกับบริษัท).....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อผู้ประกอบการ..... โทร.

๑. แบบคำขอ ขต. ๒/๑

มี ไม่มี แบบฟอร์มไม่ถูกต้อง แก้ไขเพิ่มเติม.....

๒. หนังสือรับรองนิติบุคคล (ไม่เกิน ๑ เดือน ในวันที่ยื่นคำขอแก้ไข)

มี ไม่มี เพิ่มเติมวัตถุประสงค์ แก้ไขเพิ่มเติม.....

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

มี ไม่มี

๔. หนังสือบริคณห์สนธิ (ไม่เกิน ๑ เดือน ในวันที่ยื่นคำขอแก้ไข)

มี ไม่มี

๕. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น (ไม่เกิน ๑ เดือน ในวันที่ยื่นคำขอแก้ไข)

มี ไม่มี

๖. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน)

มี ไม่มี ไม่เปิดอาคาร แก้ไขเพิ่มเติม.....

ไม่มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจ

๗. หนังสือสัญญาเช่าอาคาร/สถานที่ตั้ง หรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (รวมถึงหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์/สิทธิของอาคาร/สถานที่ตั้ง สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ความยินยอมให้ใช้สถานที่)

มี ไม่มี แก้ไขเพิ่มเติม.....

๘. แผนที่ตั้ง/ภาพถ่ายสถานที่ (ภายใน/ภายนอก)

มี ไม่มี แก้ไขเพิ่มเติม.....

.....

แก้ไขเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการส่วนขายตรงและตลาดแบบตรง
วันที่.....

เลขที่คำขอ.....

รับวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เอกสารประกอบการพิจารณา คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสารและหลักฐานการประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง (ขต.๒/๑)

- ชื่อบริษัท สถานที่ติดต่อ ที่ตั้ง สำนักงานใหญ่ /ยกเล็ก หรือเพิ่มเติมสำนักงานสาขา
- แปลงชื่อ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- ยกเลิกการประกอบธุรกิจ
- อื่นๆ(เกี่ยวกับบริษัท).....

(สำหรับผู้ยื่นคำขอ)

ข้อมูลบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญ/บุคคลธรรมดา (เอกสาร ๑)

ชื่อ.....

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจตลาดแบบตรงเลขที่.....

๑. สถานที่ติดต่อ ที่ตั้ง สำนักงานใหญ่ (เดิม).....

- สถานที่ติดต่อ ที่ตั้ง สำนักงานใหญ่ (ใหม่).....

- ยกเลิก หรือเพิ่มเติมสำนักงานสาขา.....

๒. กรรมการของบริษัท (เดิม) ตามรายชื่อดังต่อไปนี้.....

- กรรมการของบริษัท (ใหม่) ตามรายชื่อดังต่อไปนี้.....

- กรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้มีจำนวน.....ราย ตามรายชื่อดังต่อไปนี้.....

.....
.....
.....

๓. ประสงค์ขอยกเลิกการประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง

เนื่องจาก.....

.....
.....
.....

๔. อื่นๆ (เกี่ยวกับบริษัท).....

.....
.....
.....
.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เลขที่คำขอ...../.....
รับวันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

ขต.๒/๑

**แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการเอกสารและหลักฐานที่ได้รับจดทะเบียน
การประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)
อายุ.....ปี สัญชาติ.....สถานที่ติดต่อตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ชื่อ Web site.....
E - mail Address.....

เป็นผู้ที่ได้รับจดทะเบียนการประกอบธุรกิจขายตรง ตามหนังสือ.....

๒. ขอยื่นคำขอต่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อขอให้นายทะเบียน
รับจดทะเบียนแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการเอกสารหลักฐานที่ได้รับจดทะเบียนการประกอบธุรกิจ
ตลาดแบบตรง ดังนี้

- แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- แก้ไขเปลี่ยนแปลง สถานที่ติดต่อ สำนักงาน ที่ตั้ง ของผู้ประกอบธุรกิจขายตรง
- แก้ไขเปลี่ยนแปลงประเภทหรือชนิดของสินค้าหรือบริการ
- แก้ไขเปลี่ยนแปลงวิธีการขายสินค้าหรือบริการ
- ยกเลิกการประกอบธุรกิจตลาดแบบตรง
- อื่น ๆ (ระบุ).....

พร้อมทั้งคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย คือ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือรับรอง
การจดทะเบียนและวัตถุประสงค์นิติบุคคล สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ สำเนาบัญชีผู้ถือหุ้น และสำเนา
บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล

(๒) สินค้าหรือบริการที่มีลักษณะตรงตามที่ได้มีการสื่อสารข้อมูลเพื่อเสนอขาย และ
เอกสารหลักฐานแสดงที่มาของสินค้าหรือบริการ รวมทั้งเอกสารหลักฐานการได้รับอนุญาตจากเจ้าของ
หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือตามที่กฎหมายกำหนดในสินค้าหรือบริการ(ถ้ามี)

(๓) อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารและข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

คำสั่งนายทะเบียน

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

นายทะเบียน

วันที่...../...../.....