

(ขต. ๒/๑)

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

- ใบอนุญาตนำ/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.....

ชื่อ.....

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

ผลิตโดย.....จัดจำหน่ายโดย.....

เลขสารบบอาหารที่.....

เลขที่แจ้งเครื่องสำอางควบคุม.....

อื่นๆ.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

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

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับ

()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เลขที่คำขอ...../..... รัับวันที่..... 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...../...../.....