

แบบ ต.ว.จ. ๒

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้แสดงความจำนง
ขนาด ๑ นิ้ว

คำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของ
ผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่ตาย

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....
อยู่เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail
เป็น ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์.....
 ผู้ที่ได้รับความยินยอมจากทายาทของ (ระบุชื่อ-สกุล ผู้รับอนุญาตที่ตาย).....

เลขประจำตัวประชาชน
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)
ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ใบอนุญาตเลขที่.....
ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต.....
อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เนื่องจากผู้รับอนุญาตได้ตายลง ข้าพเจ้ามีความจำนงจะขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตายต่อไป
พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (ฉบับเดิม)
- (๒) สำเนามรณบัตรของผู้รับอนุญาตเดิม
- (๓) หนังสือยินยอมจากทายาททุกคน
- (๔) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้แสดงความจำนง
- (๕) สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (๓.สส) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (๗ .พ.ส) ซึ่งมีผู้แสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบกิจการ หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการยื่นคำขอรับใบอนุญาตดังกล่าวแล้ว
- (๖) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (๔.สส) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (๑๙ .พ.ส) ซึ่งมีผู้แสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการ หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการยื่นคำขอรับใบอนุญาตดังกล่าวแล้ว
- (๗) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้แสดงความจำนง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ : ๑. ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
๒. รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ