|  |
| --- |
| **ตัวอย่างแบบฟอร์ม** |



 ยส 3/1

 **คำขอใบรับรอง**

**การแจ้งรายการส่วนประกอบของบุหรี่ซิกาแรต/บุหรี่ซิการ์**

เลขที่.................... เขียนที่..................................................................

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

 ข้าพเจ้า.......................................................................โดย................................................................................

..........................................................................(ชื่อผู้ผลิต หรือผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต/บุหรี่ซิการ์ กรณีเป็นนิติบุคคลให้ระบุผู้แทนนิติบุคคลที่มีอำนาจตามกฎหมาย อายุ..................ปี สัญชาติ..................................... สถานที่ติดต่อของข้าพเจ้าตั้งอยู่เลขที่..............................................................................................................................

ตรอก/ซอย.....................................................ถนน........................................ตำบล/แขวง..............................................

อำเภอ/เขต.....................................................จังหวัด......................................... รหัสไปรษณีย์.....................................

โทรศัพท์.............................................................................โทรสาร................................................................................

ขอใบรับรองการแจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต/บุหรี่ซิการ์ ดังต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | บุหรี่ซิกาแรต/บุหรี่ซิการ์ | หมายเหตุ |
| ชื่อตรา | ขนาด | ประเภท |
|  |  |  |  |  |

ซึ่งได้แจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต/บุหรี่ซิการ์ ต่อกรมควบคุมโรค

กระทรวงสาธารณสุขแล้ว เมื่อวันที่.................เดือน...................................พ.ศ...........................................

 (ลายมือชื่อ)............................................................ผู้ขอใบรับรอง

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