

ที่ประทับ
ผู้ขออนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด 3x4
เซนติเมตร

แบบ น.ข. ๑

เลขที่รับที่
วันที่
ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตนำเข้าหรือส่งยาแผนปัจจุบัน เข้ามาในราชอาณาจักร

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า บริษัท นิตยาเภสัช จำกัด
(ชื่อผู้ขออนุญาต)

ผู้มีผู้ดำเนินการ ชื่อ นางสาว นิตยา นนกุล อายุ 32 ปี สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน อยู่เลขที่ 111 ตรอก/ซอย หมู่ที่ 2 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10900 โทรศัพท์ 0 2952 6242

ถนน รัชดาภิเษก

ถนน รัชดาภิเษก

ขอรับใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร โดยมีสถานที่นำเข้าหรือส่งยาชื่อ
บริษัท นิตยาเภสัช จำกัด

ที่อยู่สถานที่ (บริษัท) อยู่เลขที่ 225 ตรอก/ซอย หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 0 2969 6969 เวลาทำการ 17.00-20.00 น.

ถนน รัชดาภิเษก

ถนน รัชดาภิเษก

โดยมีเอกสารชั้นหนึ่งชื่อ นางสาว นิตยา นนกุล ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่ ก.00054

(ถ้ามีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมไว้ท้ายคำขอนี้จนครบ)

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ในระยะเวลาสองปีก่อนยื่นคำขอนี้ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดหรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายให้จำคุกในความผิดที่กฎหมายบัญญัติ ให้ถือเอา การกระทำโดยทุจริตเป็นองค์ประกอบ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมาย ว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการขายยาหรือพระราชบัญญัตินี้

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่ายของผู้ดำเนินกิจการ ขนาด ๓x๔ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป
- (๒) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการและหลักทรัพย์
- (๓) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินกิจการ
- (๔) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินกิจการไม่เป็นโรคตาม มาตรา ๑๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐
- (๕) สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและเภสัชกร ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- (๖) สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะของเภสัชกรทุกคน ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- (๗) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๘) เอกสารอื่นๆ ถ้ามี

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ