

# หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2560

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคลธรรมดา หรือ ชื่อนิติบุคคล) **นางสาวราย ทำดี**

ในนาม สถานประกอบการชื่อ **ร้านนิวตี้ บอดี** รหัสประจำตัวผู้ประกอบการ.....

ตั้งอยู่เลขที่ **255** ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่ **11**

ตำบล/แขวง **โคกกรวด** อำเภอ/เขต **เมือง** จังหวัด **นครราชสีมา**

เบอร์โทร **044-465010** โดยมี **นางสาวราย ทำดี** เป็นผู้ม้ออำนาจแทน

ในนามของคุณบุคคล หรือจัดการแทนนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า หรือหนังสือ  
รับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์ เลขที่ **XXXXXXXXXXXX** ลงวันที่ **1 มกราคม 2560**

ขอมอบอำนาจให้ **นางสาวราย ทำดี** เป็นผู้ดำเนินการ

และขอมอบให้ **นายเจริญ รุ่งเรือง** เลขบัตรประจำตัวประชาชน **1-2345-67890-12-3**

เบอร์โทร **089-9999999** เป็นผู้มาดำเนินการยื่นขอ ผลิต/นำเข้า เกี่ยวกับเครื่องสำอาง ตลอดจนดำเนินการแก้ไข

ติดต่อเอกสาร รับทราบคำสั่งของทางราชการ และการกระทำอื่นใดที่เกี่ยวข้องจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้า  
ทุกประการ หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจให้ดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้น ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ **1 มกราคม 2560**

ถึงวันที่ **31 ธันวาคม 2561**

ติดอากรแสตมป์  
30 บาท

ลงชื่อ **นางสาวราย ทำดี** ผู้มอบอำนาจ

( **นางสาวราย ทำดี** )

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ **นายเจริญ รุ่งเรือง** ผู้รับมอบอำนาจ

( **นายเจริญ รุ่งเรือง** )

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ โปรดแนบหลักฐาน ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่เกี่ยวข้อง (สำนักงาน, สถานที่ผลิต, สถานที่นำเข้า, สถานที่เก็บ)
- สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลฉบับล่าสุด (กรณีเป็นนิติบุคคล)