

- ☐ ขอรับรอง
☐ ขอต่ออายุ



แบบคำขอรับรองระบบคอมพาร์ทเมนต์สัตว์ปีกปลอดโรคใช้หวัดนก

1. ชื่อ - นามสกุล (ผู้จัดการคอมพาร์ทเมนต์).....

หมายเลขบัตรประชาชน ----

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมลล์.....

2. ชื่อบริษัท

3. ประเภทและจำนวนคอมพาร์ทเมนต์ที่ขอรับการตรวจรับรอง

ประเภทคอมพาร์ทเมนต์	จำนวน คอมพาร์ทเมนต์	จำนวน ฟาร์มหรือโรงงาน	กำลังการผลิต
ฟาร์มสัตว์ปีกเนื้อ			(ตัว/รุ่น)
ฟาร์มสัตว์ปีกพันธุ์			(ตัว/รุ่น)
สถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก			(ตัว/สัปดาห์)
โรงงานผลิตอาหารสัตว์			(ตัน/ปี)
โรงฆ่าสัตว์ปีก			(Kg/สัปดาห์)

4. รวมจำนวนคอมพาร์ทเมนต์ที่ขอรับรองการตรวจประเมิน.....คอมพาร์ทเมนต์

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้กรอกรายละเอียดลงใน แบบ คอม.2 และแนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1 ฉบับ ต่อคอมพาร์ทเมนต์ 1 แห่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการและยินยอมให้คณะผู้ตรวจประเมิน เข้าดำเนินการตรวจรับรองคอมพาร์ทเมนต์ที่กำหนดทุกประการ รวมทั้งสนับสนุนข้อมูลเพิ่มเติมตามที่คณะผู้ตรวจประเมินร้องขอ

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- ☐ 1. สำเนาหนังสือการรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และ/หรือ สำเนาทะเบียนการค้า
- ☐ 2. สำเนาใบรับรองผู้จัดการคอมพาร์ทเมนต์ จากกรมปศุสัตว์ จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ 3. แบบ คอม.2 และเอกสารแนบ
- ☐ 4. รายละเอียดคอมพาร์ทเมนต์ที่เคยขอรับการรับรอง (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

()

ผู้จัดการคอมพาร์ทเมนต์

...../...../.....

ลงชื่อ.....

()

ผู้รับคำขอ

...../...../.....