



แบบคำขอยกเลิกใบรับรองคอมพาร์ทเมนต์สัตว์ปีกปลอดโรคไข้หวัดนก

ข้าพเจ้า (ชื่อ - นามสกุล ผู้ประกอบการ).....

หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ชื่อสถานประกอบการ (ฟาร์ม/โรงงาน)

หมายเลขทะเบียนคอมพาร์ทเมนต์..... วันหมดอายุ.....

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

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ผู้จัดการคอมพาร์ทเมนต์ คือ (ชื่อ - นามสกุล).....

หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

บริษัทชื่อ.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกการรับรองคอมพาร์ทเมนต์สำหรับ.....

โดยมีเหตุผลในการขอยกเลิกการรับรอง คือ.....

.....

.....

ทั้งนี้ได้แนบใบรับรองฉบับเดิมหรือสำเนาใบแจ้งความกรณีใบรับรองฉบับเดิมสูญหายมาพร้อมคำร้อง

ลงชื่อ.....

()

ผู้ประกอบการ

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

()

ผู้จัดการคอมพาร์ทเมนต์

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

()

ผู้รับคำขอ

วันที่...../...../.....