

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

เรื่อง ขอแจ้งเลิกกิจการของนิติบุคคล

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบอนุญาต.....

สำหรับ พ.ศ. .... จำนวน.....ชุด

2. บัญชียาที่เหลือในวันแจ้งเลิกกิจการ 1 ชุด

3. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลจากกระทรวงพาณิชย์ (กรณีนิติบุคคล)

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล).....

โดยมี.....

เป็นผู้มีอำนาจปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (3) ของสถานที่.....

.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

กรุงเทพฯ ประสงค์จะเลิกกิจการที่ได้รับอนุญาต ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เป็นต้นไป

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าจะขายที่เหลืออยู่ในครอบครองข้าพเจ้าให้กับผู้รับอนุญาตอื่นหรือแก่ผู้ซึ่งท่าน  
เห็นสมควรให้หมดสิ้นภายในเก้าสิบวัน นับแต่วันที่ข้าพเจ้าเลิกกิจการเป็นต้นไป พร้อมกับหนังสือนี้ ข้าพเจ้าขอส่งมอบ  
ใบอนุญาตฉบับจริงและบัญชียาที่เหลือในวันที่แจ้งเลิกกิจการมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ลงชื่อ) .....

(.....)

หมายเหตุ ผู้แจ้งเลิกกิจการต้องเป็นผู้มีอำนาจและทำตามเงื่อนไขตามที่กำหนดในหนังสือรับรองการจดทะเบียน

นิติบุคคล เช่น กรรมการสองคนลงลายมือชื่อและประทับตราบริษัท