บันทึกการยึดผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่
……
……
วันที่___เดือน_____พ.ศ._____

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๘ และมาตรา ๘๒ แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ พนักงานเจ้าหน้าที่ประกอบด้วย

ได้มาทำการตรวจและยึดผลิตภัณฑ์สมุนไพร ณ _____
ซึ่ง ☐ มีไว้เพื่อขาย ☐ ผลิตเพื่อขาย ☐ นำเข้าเพื่อขาย เพื่อประกอบการพิจารณา
ข้าพเจ้า_____ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน/หรือ_____
_____ ใบอนุญาตเลขที่_____ตั้งอยู่เลขที่_____
หมู่ที่_ตรอก/ซอย_____ ถนน_____แขวง/ตำบล_____
_____เขต/อำเภอ_____จังหวัด_____
โทรศัพท์_____เขตสถานีตำรวจ_____สถานที่ใกล้เคียง_____
ได้มอบผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายบันทึกการยึดผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ขอรับรองว่าเป็นแผนผังโดยสังเขปแสดงจุดที่ยึดผลิตภัณฑ์สมุนไพรของ_____
สาเหตุแห่งการยึด_____
ของกลางดังกล่าว ข้าฯ ยินยอมมอบให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยไม่คิดมูลค่าแต่อย่างใด

ลงชื่อ_____ผู้รับอนุญาต/ผู้แทนผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (_)
(_____)
ลงชื่อ_____ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ลงชื่อ___

_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (___) **(_)**

ลงชื่อ_____พยาน **ลงชื่อ___**

_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (___) **(_)**

ลงชื่อ_____พยาน **ลงชื่อ___**

_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (___) **(_)**

เอกสารแนบท้ายบันทึกการยึดผลิตภัณฑ์สมุนไพร ณ _____วันที่_

ลำดับ	รายการ/ผลิตภัณฑ์	เลขทะเบียน	Lot. No.	วัน/เดือน/ปี ผลิต	วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นอายุ	ปริมาณที่ยึด	หมายเหตุ

จำนวน _____
รายการ

การที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้มาตรวจและยึดผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามรายการข้างต้น กระทำตามอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย โดยมิได้เรียกรับหรือยอม จะรับทรัพย์สินของผู้ใดผู้หนึ่งมาเป็นของตน หรือบุคคลอื่นใด ทั้งมิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกายหรือทำให้เสียทรัพย์สินของผู้ใดผู้หนึ่งที่อยู่ในที่นี้สูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นของตนแต่อย่างใด เจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ฟังและผู้รับอนุญาตและ/หรือผู้แทนผู้รับอนุญาต และ/หรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้อ่านด้วยตนเองโดยตลอดแล้วเห็นว่ามีข้อความถูกต้องครบถ้วน จึงขอรับรองความถูกต้องโดยลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ_____ผู้รับอนุญาต/ผู้แทนผู้รับอนุญาต ลงชื่อ__
_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (_____) (_)
ลงชื่อ_____ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ลงชื่อ__

_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (_____) **(_)**

ลงชื่อ_____พยาน **ลงชื่อ__**

_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (_____) **(_)**

ลงชื่อ_____พยาน **ลงชื่อ__**

_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (_____) **(_)**