

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง มอบอำนาจให้ทำลายวัตถุเสพติด

ที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ในฐานะ

- ( ) ผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... ปี .....
- ( ) ผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท..... เพื่อ.....  
ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... ปี .....
- ( ) ผู้รับอนุญาตให้มีจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ใบอนุญาตเลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... ปี .....
- ( ) ผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท..... เพื่อ.....  
ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... ปี .....

ชื่อสถานที่.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่.....(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย )

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี อยู่เลขที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่.....(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย)

มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในการนำวัตถุเสพติด/ยาเสพติดให้โทษ ที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ มาทำลาย  
ณ.....ในวันที่..... ดังรายการต่อไปนี้

- 1..... Lot No.....จำนวน.....
- 2..... Lot No.....จำนวน.....
- 3..... Lot No.....จำนวน.....

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนว่า  
ข้าพเจ้าได้กระทำไปด้วยตนเองทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้งลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)