**คำขอยกเลิกใบอนุญาต**

เลขรับที่ ……………………………..….

วันที่ ………………………………………

 (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

 เขียนที่ …………………………………………....……………..

 วันที่ …………..… เดือน …………………………. พ.ศ. ………….....

**๑. ข้อมูลผู้รับอนุญาต**

 **ข้าพเจ้า** (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล) …………………………………..………………………….………………........................................................

**๒.** **ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ**

 ชื่อ..................…………………………………..………………………….………………..................................................................................................

**๓. มีความประสงค์ยกเลิกใบอนุญาต ดังต่อไปนี้**

 **ใบอนุญาต**  □ ผลิต (ปลูก) เลขที่อ้างอิง ............../..............

 *(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ กทม.)*

 □ ผลิต (ที่มิใช่การปลูก) เลขที่อ้างอิง ............../..............

 *(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ กทม.)*

 □ นำเข้า ใบอนุญาตที่ ............../.............. *(ยื่นที่ อย. เท่านั้น)*

 □ ส่งออก ใบอนุญาตที่ ............../.............. *(ยื่นที่ อย. เท่านั้น)*

 □ จำหน่าย เลขที่อ้างอิง ............../..............

  *(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ กทม.)*

 □ มีไว้ในครอบครอง เลขที่อ้างอิง ............../..............

 *(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ กทม.)*

 โดยขอยกเลิกใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ตั้งแต่วันที่……………………….................................……………….……. เป็นต้นไป

เนื่องจาก ο เลิกกิจการ

 ο เปลี่ยนผู้รับอนุญาต

 ο ไม่ประสงค์จะต่ออายุใบอนุญาตฯ

 ο อื่น ๆ (ระบุ)..............................................................................................................................................................

**ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอด้วยแล้ว ดังนี้**

๑. บัญชีรับจ่ายกัญชงตามที่ได้รับอนุญาตตามแบบที่กฎหมายกำหนด จนถึงวันที่ขอยกเลิกใบอนุญาต

๒. ต้นฉบับใบอนุญาต

๓. กรณีนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล

 - หนังสือนำส่งแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากนิติบุคคล ที่ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลนั้น พร้อมประทับตรา

 บริษัท (ถ้ามี) หรือนำส่งแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล ที่ลงนามโดยประธานวิสาหกิจชุมชน

 **ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ**

 (ลายมือชื่อ) ………………………..……..…………… ผู้รับอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ

 (………………………………………………)

**หมายเหตุ** : (๑) โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงใน 🞎 / ให้ตรงตามความประสงค์ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

 (๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

๒

**ผลการตรวจรับ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ครั้งที่ ๑**❑ เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป❑ เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.................................................................................................................................................................................................................................... ❑ ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ๕ วันทำการ  นับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ ในการคืนคำขอ ❑ คืนเอกสารคำขอ แล้วให้นำมายื่นใหม่ภายหลัง พร้อมแก้ไขให้ถูกต้องผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ...............................................รับทราบผลการตรวจเอกสาร วันที่.........../............./......................(กรณีไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง) ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ............................................... วันที่.........../............./.....................❑ **รับเอกสารทางไปรษณีย์**ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอ โดยกำหนดยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน  ๒๐ วันทำการนับจากวันที่แจ้ง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ( ) แจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข............................................... ผู้รับเรื่อง............................................................................( ) แจ้งทางโทรสาร หมายเลข..................................................( ) แจ้งทางไปรษณีย์ | **ครั้งที่ ๒**❑ เอกสารครบถ้วน ❑ เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืนเอกสารคำขอ......................................................................................................................................................................................................................ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ............................................... วันที่.........../............./..................... |