

ใบแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
(ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักควบคุมวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้า อายุ.....ปี สัญชาติ
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

สถานที่ทำการหรือที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
ขอแจ้ง ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ มีไว้ในครอบครองเพื่อ (ขาย,ขนส่ง,เก็บรักษา ฯลฯ)
วัตถุอันตรายทะเบียนเลขที่ วอ. ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อ – วัตถุอันตราย
สูตรและอัตราส่วน
ชื่อทางการค้า..... ปริมาณ
ลักษณะภาชนะบรรจุ
ผู้ผลิตและแหล่งผลิต
.....

สถานที่ประกอบการ ชื่อ เลขที่ หมู่ที่....
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร พื้นที่เก็บรักษา ตารางเมตร
(ในกรณีที่สถานที่เก็บรักษามากกว่า 1 แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมด้านล่าง)

ลงชื่อ ผู้แจ้ง
(.....)

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

เฉพาะเจ้าหน้าที่
รับเรื่องการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535 เลขที่ ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง วันที่/...../.....

สถานที่เก็บแห่งที่ 2

สถานที่ประกอบการ ชื่อ เลขที่ หมู่ที่....
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร พื้นที่เก็บรักษา ตารางเมตร

สถานที่เก็บแห่งที่ 3

สถานที่ประกอบการ ชื่อ เลขที่ หมู่ที่....
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร พื้นที่เก็บรักษา ตารางเมตร

เอกสารประกอบการแจ้งฯ

1. สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย ในกรณีที่ได้รับยกเว้นการขึ้นทะเบียน ให้แนบเอกสารแสดงส่วนประกอบที่เป็นชื่อทางเคมีครบ 100%
2. สำเนาใบเสร็จชำระค่าธรรมเนียมรายปี (กรณีที่ได้ชำระไว้แล้ว) ฉบับล่าสุด
3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
4. ใบมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบและผู้มอบฉันทะ
5. แผนที่ แผนผัง แสดงสถานที่เก็บวัตถุอันตรายชนิดที่ 2

หมายเหตุ หากเป็นการแจ้งดำเนินการในสถานที่ที่เคยได้แจ้งหรือได้รับอนุญาตไว้แล้ว ให้ยกเว้นเอกสารลำดับที่ 2, 3 และ 5

คำเตือน ผู้แจ้งต้องชำระค่าธรรมเนียมรายปีไม่เกินวันที่รับแจ้งในปีถัดไปทุกปี เว้นแต่ท่านจะแจ้งเลิกประกอบการ มิฉะนั้น ท่านต้องชำระค่าธรรมเนียมพร้อมเงินเพิ่มอีกร้อยละห้าต่อเดือน