

เลขที่รับ 1173/2561

วันที่รับ 23 ก.ค. 2561

วอ./สธ 5

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ 1
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีชอบ

ประเภทการประกอบการ ผลิต นำเข้า

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เซอร์วิวด์ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่เลขที่ 1065 หมู่ที่ - ต.รอก/ชอย -

ถนน ศรีนครินทร์ ตำบล/แขวง สวนหลวง อำเภอ/เขต สวนหลวง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250 โทรศัพท์ 0 2320 2288 โทรสาร 0 2320 2670

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107547000346

ขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ 1 ดังนี้

ชื่อการค้า ทีโพล์ เพียว

TEEPOL PURE

ลักษณะผลิตภัณฑ์ ชนิดของเหลว ประเภทการใช้ ทำความสะอาด

ปริมาณการ ผลิต นำเข้า 500 ตัน ต่อปี

ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ และส่วนประกอบอื่น

เกลือโซเดียมของลิเนียร์อัลคิลเบนซีนซัลโฟเนต (Linear alkylbenzene sulfonate, sodium salt) 9.600 % w/w ,

โซเดียมลอริลอีเทอร์ซัลเฟต (Sodium lauryl ether sulfate) 6.400 % w/w ,

อัลคิลโพลีไกลโคไซด์ (Alkyl polyglycoside) 0.125 % w/w ,

ชื่อสถานที่ผลิต/เก็บรักษา บริษัท เซอร์วิวด์ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เลขที่ 109 นิคมอุตสาหกรรม เวลโกรว์

หมู่ที่ 9 ต.รอก/ชอย - ถนน บางนา-ตราด ตำบล/แขวง บางบัว

อำเภอ/เขต บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24180 โทรศัพท์ 0 3898 9120-4

โทรสาร 0 3898 9125

กรณีนำเข้า ชื่อผู้ผลิต - ประเทศที่ผลิต -

(ลงชื่อ) เดือนเพ็ญ ปริษานุรักษ์ ผู้แจ้ง

(นาง เดือนเพ็ญ ปริษานุรักษ์)

ให้แนบเอกสารประกอบการแจ้ง ดังนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัว (กรณีบุคคลธรรมดา)
- (2) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และสำเนาใบสำคัญแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจดำเนินการของนิติบุคคลผู้แจ้งข้อเท็จจริง

สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก

ได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ 1 เลขที่รับแจ้ง ฉข 9/2561

(ลงชื่อ) สุพินดา เครือใจวัง ผู้รับแจ้ง

(นางสาว สุพินดา เครือใจวัง)

พนักงานเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ 261/2568

วันที่รับ 22 สิงหาคม 2568

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1

วอ./สร 16

ข้าพเจ้า บริษัท เซอร์วิวด คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

อายุ ปี สัญชาติ เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล 0107547000346

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง ตั้งอยู่เลขที่ 1252 ชั้น 2 อาคารทูลุ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ทาวเวอร์ 2 อาคาร 1

ถนน พัฒนาการ ตำบล/แขวง สวนหลวง อำเภอ/เขต สวนหลวง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250 โทรศัพท์ 0 2483 9694 โทรสาร

เป็นผู้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ตามเลขที่รับแจ้ง ฉช 20/2564

ประเภทการประกอบการ ผลิต นำเข้า

มีความประสงค์ขอแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมในแบบ วอ./สร 5 เลขที่รับแจ้ง ฉช 20/2564 ซึ่งข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องแจ้งเพิ่มเติม

โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เซอร์วิวด คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) บ้านเลขที่ 1252 อาคาร อาคารทูลุ ทาวเวอร์ 2 อาคาร 1 ชั้น 2 ถนน พัฒนาการ ตำบล สวนหลวง อำเภอ สวนหลวง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250 โทรศัพท์ 0 2483 9694
2. ชื่อทางการค้าที่ใช้ภายในประเทศ (ภาษาอังกฤษ) เฉพาะกรณีที่ไม่ได้แจ้งไว้ในครั้งแรก
3. ชื่อทางการค้าเฉพาะเพื่อการส่งออกไปต่างประเทศ
4. ชื่อและอัตราส่วนขององค์ประกอบอื่น
5. ประเภทของการใช้
6. ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ (ผลิต/เก็บรักษา)
7. ชื่อสถานที่ผลิตต่างประเทศ (เฉพาะการนำเข้า)
8. ปริมาณการ (ผลิต/นำเข้า) ต่อปี - กิโลกรัม/ลิตร/ตัน

เอกสารและหลักฐานเพื่อการแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติม

ข้าพเจ้าได้แสดงหรือแนบเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- กรณีที่เป็นนิติบุคคล แสดงหนังสือรับรองนิติบุคคล / กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา แสดงบัตรประจำตัวประชาชน และแสดงใบทะเบียนพาณิชย์
- แนบหนังสือมอบอำนาจ 1 ชุด (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- แนบเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมต่าง ๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ) นันทิยา มะณู ผู้แจ้ง
(..... นางสาว นันทิยา มะณู)

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมใน แบบ วอ./สร 5 เลขที่รับแจ้ง ฉช 20/2564

เมื่อวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

(ลงชื่อ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้รับแจ้ง
พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ การแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมนี้ ออกโดยใช้ระบบเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ตรวจสอบลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์

ตรวจสอบข้อมูลใบแจ้งข้อเท็จจริง

พิมพ์จากเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ต้นฉบับ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

หน้า 1 / 1



dd81653c

