



แบบแจ้ง

แบบ ปค. ๐๒

เลขที่รับ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เวลา..... น.

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับปุ๋ยเคมีและยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ปี ๒๕๕๓ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

ชื่อผู้ประกอบการ(บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....
 ตrok/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล..... ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้นำเข้า
 เลขที่ใบอนุญาต

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก รายการที่ได้แจ้งไว้ จำหน่ายสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

ชื่อ/ชื่อทางการค้า(ตรา)	สูตร (ปริมาณธาตุ อาหารรับรอง)		เลขที่ใบสำคัญ* การขึ้นทะเบียน		น้ำหนักต่อหน่วย (กก.)		หน่วยบรรจุ	ราคาจำหน่าย ณ โรงงาน (บาท)		หมายเหตุ
	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		เดิม	ใหม่	

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยปุ๋ย
 เป็นข้อมูลการจำหน่าย ตั้งแต่วันที่..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 (ประทับตรานิติบุคคล)
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.