



แบบ ปค. ๐๒

เลขที่รับ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่เวลา.....น.

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๒๓ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง การแจ้งราคา ปริมาณ สถานที่เก็บ และรายละเอียดเกี่ยวกับปัจจัยเคมี
ลงวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ชื่อผู้ประกอบการ(บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) เลขที่เบียนนิติบุคคล สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผู้ผลิต ผู้นำเข้า¹
เลขที่ใบอนุญาต

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก รายการที่ได้แจ้งไว้ จำหน่ายสูงกว่าราคานี้แจ้งไว้

ชื่อ/ชื่อทางการค้า (ตรา)	สูตร (ปริมาณรัตตุ อาหารรับรอง)		เลขที่ใบสำคัญ* การขึ้นทะเบียน		น้ำหนักต่อหน่วย (กก.)		หน่วยบรรจุ	ต้นทุนรวม (บาท/หน่วย)		ราคาน้ำหน่าย ณ โรงงาน (บาท)		หมายเหตุ
	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยปัจจัย

เป็นข้อมูลการจำหน่าย ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่ เดือน พ.ศ.