



ใบอนุญาตผลิตอาหาร

ใบอนุญาตเลขที่.... 20-2-02859

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

..... นางสัมฤทธิ์ ทองวิเชียร

โดยมี..... นางสัมฤทธิ์ ทองวิเชียร เป็นผู้ดำเนินกิจการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับ
อนุญาตให้ตั้งโรงงานผลิตอาหารเพื่อจำหน่ายตามมาตรา 14 แห่งพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522

ณ สถานที่ผลิต ชื่อ..... วิสาหกิจชุมชนกลุ่มแม่บ้านเกษตรกรรมนิกรระบบ อ.อยุ่เดบที่.... 188/23
ตรอก/ซอย..... - ถนน..... - หมู่ที่..... 5 ตำบล/แขวง..... บ่อวิน
อำเภอ/เขต..... ศรีราชา จังหวัด..... ชลบุรี และมีสถานที่เก็บอาหาร
อยุ่เดบที่.... 188/23 ตรอก/ซอย..... - ถนน..... - หมู่ที่..... 5
ตำบล/แขวง..... บ่อวิน อำเภอ/เขต..... ศรีราชา จังหวัด..... ชลบุรี

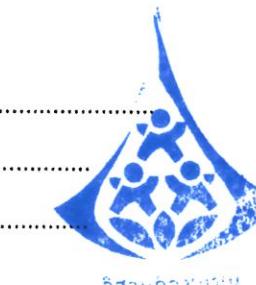
ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2561 และให้ใช้ได้เฉพาะ
สถานที่ผลิตและสถานที่เก็บอาหารที่ระบุไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้เท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ตำแหน่ง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ผู้อนุญาต



ก่อนหน้าใบอนุญาตฯ

รายการต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ 1

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2564

(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง (นายอภิรัต กตัญโณนาท)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ผู้อนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ 3

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

/...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ 2

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ 4

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

...../...../.....