



เลขที่รับ 1644/2567

วันที่รับ 20 ก.ย. 2567

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1  
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีชอบ

วอ./สธ 5

ข้าพเจ้า บริษัท ที.เอ็น.เอช.อิมพอร์ต แอนด์ เอ็กซ์พอร์ต จำกัด

(บุคคลธรรมดา หรือ นิติบุคคล)

อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105529017281

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง ตั้งอยู่เลขที่ 44 หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... เทียนทะเล 20 แยก 7

ถนน บางขุนเทียน - ชายทะเล ตำบล/แขวง ..... แสมดำ อำเภอ/เขต ..... บางขุนเทียน

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2892 0920 โทรสาร 0 2892 0928

ขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

1. ประเภทการประกอบการ  ผลิต  นำเข้า

2. ชื่อทางการค้าที่ใช้ภายในประเทศ ..... อีซี่ สปอตติง

EZY SPOTTING

3. ชื่อทางการค้าเฉพาะเพื่อการส่งออกต่างประเทศ -

4. ชื่อและอัตราส่วนของวัตถุอันตราย (สารสำคัญ)

เกลือโซเดียมของลิเนียร์อัลคิลเบนซีนซัลโฟเนต (Linear alkylbenzene sulfonate, sodium salt) 7.700 % w/w

โซเดียมไซลีนซัลโฟเนต (Sodium xylene sulfonate) 2.000 % w/w

เกลือโซเดียมของเอทอกซีเลเต็ดแอลกอฮอล์ซัลเฟต (C12-C14 Ethoxylated alcohol sulfate, sodium salt) 8.400 % w/w

แอลกอฮอล์,คาร์บอน 12-16, เอทอกซีเลเต็ด (Alcohols, C12-16, ethoxylated) 3.000 % w/w

เอ็น,เอ็น-ไดเมทิล 9-เดซีนามิด (N,N-dimethyl 9-decenamide) 2.000 % w/w

แอลกอฮอล์,คาร์บอน 10, เอทอกซีเลเต็ด (Alcohols, C10, ethoxylated) 0.600 % w/w

5. ชื่อและอัตราส่วนของส่วนประกอบอื่นครบทุกรายการ ..... ตามที่แจ้งข้อเท็จจริงไว้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

6. ประเภทของการใช้ ..... ทำความสะอาด ..... ลักษณะของวัตถุอันตราย ..... ชนิดของเหลว

7. ชื่อสถานที่(ผลิต/เก็บรักษา) ..... บริษัท ที.เอ็น.เอช.อิมพอร์ต แอนด์ เอ็กซ์พอร์ต จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 44 หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... เทียนทะเล 20 แยก 7

ถนน บางขุนเทียน - ชายทะเล ตำบล/แขวง ..... แสมดำ อำเภอ/เขต ..... บางขุนเทียน

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2892 0920 โทรสาร 0 2892 0928

(ในกรณีที่มีสถานที่เก็บรักษา มากกว่า 1 แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมในหน้าที่ 2)

8. ชื่อสถานที่ผลิตต่างประเทศ (เฉพาะการนำเข้า) -

ประเทศ -

9. ปริมาณการ (ผลิต/นำเข้า) ต่อปี ..... 1.0000 ..... ตัน

(ลงชื่อ) ..... ภัทราพร ผ่านศึกสมรชัย ..... ผู้แจ้ง  
(นางสาว ภัทราพร ผ่านศึกสมรชัย )

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

โดยออกเลขที่รับแจ้ง ..... 307/2567 ..... เมื่อวันที่ ..... 20 ..... เดือน ..... กันยายน ..... พ.ศ. .... 2567

(ลงชื่อ) ..... สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผู้รับแจ้ง

พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ การแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 นี้ ออกโดยใช้ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เลขรับ	1644/2567
วันที่รับ	20 ก.ย. 2567

สถานที่เก็บรักษาแห่งที่ 2

ชื่อสถานที่เก็บรักษา

ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

(กรณีมีที่เก็บรักษามากกว่า 2 แห่ง ระบุรายการเพิ่มเติมได้)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีชอบ และ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับฉลากของวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีชอบ

(ลงชื่อ) ..... ภัทรพร ผ่านศึกสมรชัย ..... ผู้แจ้ง  
(นางสาว ภัทรพร ผ่านศึกสมรชัย)

เอกสารและหลักฐานเพื่อการแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายที่ 1

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

- หนังสือรับรองนิติบุคคล หรือบัตรประจำตัวประชาชน และใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- แผนที่แสดงที่ตั้ง หรือพิกัด GPS ของสถานประกอบการ