

เลขที่คำขอ :   -

**คำขอต่ออายุการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์**

1. บริษัท / หน่วยงาน \_\_\_\_\_

2. ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

3. ตั้งสถานประกอบการ  ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน  
เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

4. สถานที่ตั้งอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

5. ผู้มีอำนาจในการตัดสินใจ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_

6. ผู้รับผิดชอบในการติดต่อประสานงานในการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ : \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_

7. มีความประสงค์ขอต่ออายุการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ จำนวน \_\_\_\_\_ ขอบข่าย ดังนี้

(1) ผลิตภัณฑ์ \_\_\_\_\_

อ้างอิงใบรับรองเลขที่ \_\_\_\_\_ วันที่ออกใบรับรอง \_\_\_\_\_ วันที่ใบรับรองสิ้นอายุ \_\_\_\_\_

(2) ผลิตภัณฑ์ \_\_\_\_\_

อ้างอิงใบรับรองเลขที่ \_\_\_\_\_ วันที่ออกใบรับรอง \_\_\_\_\_ วันที่ใบรับรองสิ้นอายุ \_\_\_\_\_

8. พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารประกอบการขอต่ออายุการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ดังนี้

สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล

สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ

หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์  
(กรณีที่มีอำนาจ มอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

- ขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในคำขอต่ออายุการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์นี้ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบทั้งหมดเป็นความจริง

- ขอยืนยันว่าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์และหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง และที่อาจมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมขึ้นอีกในภายหลัง รวมทั้งชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนามตามเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล

( ..... )

วันที่ ..... / ..... / .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับคำขอ

( ..... )

วันที่รับคำขอต่ออายุ ..... / ..... / .....

สถาบันประเมินและรับรองเทคโนโลยีดิจิทัล (DTEC)  
ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ  
112 อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย ถนนพหลโยธิน  
ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120  
โทรศัพท์ 02-564-6900 ต่อ 2081..4 โทรสาร 02-564-6889