

C2

ที่ ................ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด .....................

ที่อยู่ .....................................................

วันที่ ....................................................

เรื่อง ผลการตรวจสอบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการขึ้นทะเบียนพนักงานตรวจโรคสัตว์

เรียน ...........................................................

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการขึ้นทะเบียนพนักงานตรวจโรคสัตว์ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานประกอบต่อนายทะเบียน ณ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ....................... เลขที่แบบคำขอ................. ลงวันที่ .......................... นั้น

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ......................... ได้ตรวจสอบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการขึ้นทะเบียนพนักงานตรวจโรคสัตว์พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานประกอบของท่านแล้ว พบว่าไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง ดังนี้

๑. ..............................................................................................................................................

๒. ..............................................................................................................................................

๓. ..............................................................................................................................................

ทั้งนี้ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ................................... ขอให้ท่านได้แก้ไขข้อมูล และจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมให้แก่นายทะเบียนภายในวันที่ ........................................... หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ท่านยังมิได้ดำเนินการแก้ไขและจัดส่งข้อมูลเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมตามที่แจ้ง สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด .......................................... จะจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(...................................................)

ปศุสัตว์จังหวัด ...................................

นายทะเบียน

ข้าพเจ้ารับทราบข้อความที่นายทะเบียนแจ้งแล้ว พร้อมลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ .....................................................

(.......................................................)

ผู้ยื่นคำขอ

กลุ่มพัฒนาคุณภาพสินค้าปศุสัตว์

โทรศัพท์ .................................

โทรสาร ..................................