

C3

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

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

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

เรื่อง ผลการตรวจสอบการแก้ไขคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการขึ้นทะเบียนเป็นพนักงานตรวจโรคสัตว์

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

ตามที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ................................. ได้แจ้งให้ท่านแก้ไขข้อมูล และจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

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

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

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

โดยให้ส่งนายทะเบียนภายในวันที่ .......................... ตามหนังสือเลขที่ .................. ลงวันที่ ........................ นั้น

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ......................... ได้ตรวจสอบแล้ว พบว่าท่าน

□ แก้ไขข้อมูล และจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง ดังนี้

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

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

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

□ ไม่แก้ไขข้อมูล และจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ภายในระยะเวลาที่กำหนด

ทั้งนี้ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ................................... ขอจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบและขอคืนแบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการขึ้นทะเบียนเป็นพนักงานตรวจโรคสัตว์ เนื่องจากท่านไม่สามารถแก้ไขข้อมูลและจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบถ้วนและถูกต้องแก่  
นายทะเบียนภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

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

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

นายทะเบียน

กลุ่มพัฒนาคุณภาพสินค้าปศุสัตว์

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

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