



**คำขอแก้ไขหรือเพิกถอนทะเบียนสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์**

- คำขอแก้ไข
- คำขอเพิกถอน

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

วันที่ยื่น
ค่าธรรมเนียม <span style="float: right;">บาท</span>
ลงชื่อ <span style="float: right;">ผู้ส่ง</span> ( _____ )
คำขอเลขที่
ทะเบียนเลขที่

1. ผู้ยื่นคำขอ      1.1  ส่วนราชการ  บุคคลธรรมดา  กลุ่มบุคคล  นิติบุคคล  องค์กรผู้บริโภค

1.2 ชื่อผู้ยื่นคำขอ/ชื่อกลุ่ม (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

สัญชาติ \_\_\_\_\_ ประเทศ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

1.3  เลขประจำตัวประชาชน  เลขนิติบุคคล               เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)

2. ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)      2.1  ส่วนราชการ  บุคคลธรรมดา  กลุ่มบุคคล  นิติบุคคล

2.2 ชื่อผู้รับมอบอำนาจ \_\_\_\_\_

สัญชาติ \_\_\_\_\_ ประเทศ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2.3  เลขประจำตัวประชาชน  เลขนิติบุคคล              เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)

3. ความเกี่ยวข้องระหว่างผู้ขอ กับสินค้าที่ใช้สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์

ผู้ผลิต  ผู้ประกอบการค้า  ผู้บริโภค  อื่น (ระบุ) \_\_\_\_\_

4. สถานที่ติดต่อภายในประเทศไทย       ผู้ขอ  ผู้รับมอบอำนาจ  อื่นๆ (ระบุชื่อและที่อยู่ให้ชัดเจน) \_\_\_\_\_

เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)

5. ขอแก้ไขหรือเพิกถอนตามมาตรา \_\_\_\_\_

6. ระบุเหตุของการแก้ไขหรือเพิกถอน \_\_\_\_\_

เพิ่มเติม(ตั้งแนบ)

7. เอกสารประกอบคำขอแก้ไขหรือเพิกถอน

- สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ยื่นคำขอ จำนวน \_\_\_\_\_ หน้า
- สำเนาเอกสารหลักฐานแสดงเหตุแห่งการแก้ไขหรือเพิกถอน จำนวน 1 ชุด (ถ้ามี) จำนวน \_\_\_\_\_ หน้า
- รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ที่ขอแก้ไขหรือเพิกถอนพร้อมเอกสารเพิ่มเติม(ตั้งแนบ) ทั้งหมด จำนวน \_\_\_\_\_ หน้า
- สำเนาหนังสือมอบอำนาจ และสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี) จำนวน \_\_\_\_\_ หน้า
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน \_\_\_\_\_ หน้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้อมูลที่แจ้งเป็นข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้และไม่เป็นข้อมูลลับที่ได้รับการคุ้มครองตามกฎหมาย  
 (ลงลายมือชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ  
 ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

หมายเหตุ 1.ในกรณีที่ไม่อาจจะระบุรายละเอียดได้ครบถ้วน ให้จัดพิมพ์ลงในใบต่อ (สข.12) โดยระบุหมายเลขกำกับข้อและหัวข้อที่แสดงรายละเอียดเพิ่มเติมดังกล่าวด้วย ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  เพิ่มเติมตั้งแนบ 2.เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนให้พนักงานเจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล