

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

ประเภทการประกอบการ ผลิต นำเข้า
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท คีนัน จำกัด
ที่อยู่เลขที่ 86, 88, 90 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เกลิมพระเกียรติ ร.9
ตำบล/แขวง หนองบอน อำเภอ/เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพฯ
รหัสไปรษณีย์ 10250 โทรศัพท์ 0-2747-2102-3 โทรสาร 0-2747-0120
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135551006947

ขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ดังนี้

ชื่อการค้า คีนัน โอ.อี.

ลักษณะผลิตภัณฑ์ ของเหลว สี ไม่แต่งสี ไม่แต่งกลิ่น ประเภทการใช้ ทำความสะอาด
ปริมาณการผลิต/นำเข้า 5,000 ลิตร หรือ กิโลกรัม/ตัน ต่อปี

ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ และส่วนประกอบอื่น

อัลคิล โพลีไกลโคไซด์ (Alkyl polyglycoside) 5.2 % (W/W)

โซเดียมลอริลซัลเฟต (Sodium lauryl sulfate) 3.6 % (W/W)

ชื่อสถานที่ผลิต/เก็บรักษา บริษัท คีนัน จำกัด สำนักงาน เกลิมพระเกียรติ ร.9

เลขที่ 86 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เกลิมพระเกียรติ ร.9

ตำบล/แขวง หนองบอน อำเภอ/เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพฯ

รหัสไปรษณีย์ 10250 โทรศัพท์ 0-2747-2102-3 โทรสาร 0-2747-0120

กรณีนำเข้า ชื่อผู้ผลิต ประเทศที่ผลิต

(ลงชื่อ) สุวรรณา ทวีปธรรม ผู้แจ้ง

(นางสาวสุวรรณา ทวีปธรรม)

ให้แนบเอกสารประกอบการแจ้ง ดังนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัว (กรณีบุคคลธรรมดา)
- (2) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และสำเนาใบสำคัญแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจดำเนินการของนิติบุคคลผู้แจ้งข้อเท็จจริง

สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก

ได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 เลขที่รับแจ้ง 61/2559

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับแจ้ง

(นางสาววิมลฤกษ์ อธิขจรสกุณี)

เภสัชกรชำนาญการ
พนักงานเจ้าหน้าที่

22 ส.ค. 2559