

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีชอบ

ประเภทการประกอบการ ผลิต นำเข้า

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท โพลีวีซีพี จำกัด

ที่อยู่เลขที่ 190/60 หมู่ที่ 8 ตระกอก/ชอย สุขสวัสดิ์ 84 ถนน

ตำบล/แขวง ในคลองบางปลากด อำเภอ/เขต พระสมุทรเจดีย์ จังหวัด สมุทรปราการ

รหัสไปรษณีย์ 10290 โทรศัพท์ 02-408-5388 โทรสาร 02-408-5389

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105550070234

ขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ดังนี้

ชื่อการค้า ผลิตภัณฑ์ล้างห้องน้ำ แอคทีฟ 500 ฟลอรัล ค्लीน 500

(ACTIVE 500 FLORAL KLEAN 500 TOILET CLEANER)

ลักษณะผลิตภัณฑ์ ของเหลว สีม่วง ไม่แต่งกลิ่น สีม่วง กลิ่นกลูตาไวเตอร์, สีม่วง มารีนเฟรช

ประเภทการใช้ ทำความสะอาดห้องน้ำ ปริมาณการผลิต/นำเข้า 10 ลิตรหรือ กิโลกรัม/ตัน ต่อปี

ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ และส่วนประกอบอื่น

1.เกลือ โซเดียมของลิเนียร์อัลคิลเบนซีนซัลเฟต โฟเนต (Linear alkylbenzene sulfonate, sodium salt) 16.00% W/W.

2.โซเดียมลอริลอีเทอร์ซัลเฟต (Sodium lauryl ether sulfate) 10.00% W/W

3.โซเดียมลอริลซัลเฟต (Sodium lauryl sulfate) 2.00% W/W

ชื่อสถานที่ผลิต/เก็บรักษา บริษัท โพลีวีซีพี จำกัด

ที่อยู่เลขที่ 190/60 หมู่ที่ 8 ตระกอก/ชอย สุขสวัสดิ์ 84 ถนน

ตำบล/แขวง ในคลองบางปลากด อำเภอ/เขต พระสมุทรเจดีย์ จังหวัด สมุทรปราการ

รหัสไปรษณีย์ 10290 โทรศัพท์ 02-408-5388 โทรสาร 02-408-5389

กรณีนำเข้า ชื่อผู้ผลิต ประเทศที่ผลิต



(ลงชื่อ)

(นายทศพล วิทยานรากุล)

ผู้แจ้ง

ให้แนบเอกสารประกอบการแจ้ง ดังนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัว (กรณีบุคคลธรรมดา)
- (2) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และสำเนาใบสำคัญแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจ
ดำเนินการของนิติบุคคลผู้แจ้งข้อเท็จจริง

สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก

ได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 เลขที่รับแจ้ง 29/2559

ลงชื่อ

ผู้รับแจ้ง

(นายวีระศักดิ์ วงษ์บุญหนัก)

เจ้าพนักงานควบคุมการพิษ
พนักงานเจ้าหน้าที่
18 ก.พ. 2559