

**ສາທາລະນະ​ລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນ​ລາວ**

**ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ**

ບໍລິສັດ/ໂຮງງານ:………………… ​ເລກທີ…………………

​​ໂທລະສັບ: ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:…………………

**ໜັງສືສະ​ເໜີ**

ຮຽນ: ທ່ານ​ຫົວໜ້າ​ກົມ​ອາຫານ ​ແລະ ຢາ

​ ເລື່ອງ: ຂໍອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ຕົວ​ຈິງຢາ​ເສບ​ຕິດ, ວັດຖຸ​ອອກ​ລິດ​ຕໍ່​ຈິດ-ປະສາດ.

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ………………… …… ຕຳ​ແໜ່​ງ………………………… ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ………………………ບ້ານ………… ……, ​ເມືອງ , ​ແຂວງ …………………….ຖື​ທະບຽນ​ວິ​ສາ​ຫະກິດ​ເລກທີ……………………, ລົງ​ວັນ​ທີ…………

ມີ​ຈຸດປະສົງ​ຂໍອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ສິນຄ້າ​ປະ​ເພດ………………… ທີ່​ນຳ​​ເຂົ້າມາ​ຈາກ​ປະ​ເທດ……… …………ຕາມ​ໃບ​ແຈ້ງ​ລາຄາ​ສິນຄ້າ (Invoice) ​ເລກທີ…………………………… , ລົງ​ວັນ​ທີ …………………​ໂດຍ​ຜ່ານ​ດ່ານ

ສິນຄ້າ​ທີ່​ຂໍອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ລວມມີ:

ຈຳນວນ ………………… ລາຍການ

ນ້ຳໜັກ………………… ​ກິ​ໂລ

ມູນ​ຄ່າ ……………………USD

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງຮຽນ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ພິຈາລະ​ນາ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

**ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານ ວິຊາ​ການ**

ເອກະສານ​ຄັດ​ຕິດ

1. ​ໃບ​ສັ່ງ​ຊື້​ສິນຄ້າ (Purchase Order)
2. ​​ໃບ​ແຈ້ງ​ລາຄາ​ສິນຄ້າ (Invoice)
3. ​​ໃບ​ແຈ້ງ​ລາຍ​ລະອຽດ​ການ​ມັດ​ຫໍ່ (Packing List)
4. ສຳ​ເນົາໃບ​ອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ທາງ​ການ(CERTIFICATE OF OFFICIAL APPROVAL OF IMPORT/IMPORT AUTHORIZATION OF PSYCHOTROPIC SUBSTANCES)
5. ​​ໃບຢັ້ງຢືນ​ການ​ຂື້ນ​ທະບຽນ​ຢາ ຢູ່ ສປປລາວ (Certificate of Registration)
6. ​​ໃບຢັ້ງຢືນ​ການ​ຂື້ນ​ທະບຽນ​ຢາ ຢູ່ປະ​ເທດ​ຜູ້​ຜະລິດ (Certificate of a Pharmaceutical Product).
7. ​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ການ​ວິ​ໄຈ​ຢາ (Certificate of Analysis)