

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়
সচিবালয় সংযোগ সড়ক, ঢাকা
www.molwa.gov.bd

উপজেলা মুক্তিযোদ্ধা কমপ্লেক্স ভবনে কক্ষ ভাড়া আবেদন ফরম

- ১। আবেদনকারী ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের পূর্ণনাম (স্পষ্টাক্ষরে):
- ২। আবেদনকারীর পিতা/স্বামীর নাম:
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:
- ৪। যোগাযোগ:
- (ক) বর্তমান ঠিকানা:
- (খ) স্থায়ী ঠিকানা:
- (গ) ইমেইল:
- (ঘ) মোবাইল:
- ৫। আবেদনকারীর পেশা:
- ৬। একাধিক অংশীদারী মালিকানাধীন প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে অংশীদারগণের সংক্ষিপ্ত পরিচয়:
- (ক) :.....
- (খ) :.....
- (গ) :.....
- ৭। (ক) যে কয়টি কক্ষ ভাড়া নিতে ইচ্ছুক.....(খ) যে তলায় ভাড়া নিতে ইচ্ছুক.....
- (গ) প্রস্তাবিত ভাড়ার পরিমাণ.....
- ৮। ভাড়াকৃত কক্ষ সমূহ যে সকল কাজে ব্যবহৃত হবে তার সংক্ষিপ্ত বিবরণ:
-
-
- ৯। আবেদনকারীর আয়ের উৎস সমূহ:.....
- ১০। ট্রেড লাইসেন্স/নিবন্ধন নম্বর:
- ১১। টিআইএন নম্বর:
- আমি প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং আমি কোন তথ্য গোপন করিনি।

আবেদনের তারিখ:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
সিল (যদি থাকে)

সংযুক্তি সমূহ:

- (ক) জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি- ১টি।
- (খ) ট্রেড লাইসেন্স/নিবন্ধন সনদের সত্যায়িত ফটোকপি- ১টি।
- (গ) টিআইএন সনদের সত্যায়িত ফটোকপি-১টি।