

‘ছ’ ফরম
[বিধি ৪(১)(ঘ) দ্রষ্টব্য]
এসিড বিক্রয়ের লাইসেন্সের জন্য আবেদনপত্র
(বেসরকারী সংস্থা/ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের জন্য প্রযোজ্য)

বরাবর

বিজ্ঞ জেলা ম্যাজিস্ট্রেট
বগুড়া

- ১। (ক) আবেদনকারীর নাম :
- (খ) পিতা/স্বামীর নাম :
- (গ) মাতার নাম :
- (ঘ) স্থায়ী ঠিকানা :
- (ঙ) বর্তমান ঠিকানা :
- (চ) টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) :
- ২। (ক) প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :
- (খ) টেলিফোন নম্বর :
- ৩। জাতীয়তা :
- ৪। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :
- ৫। (ক) আয়কর পরিচিতি নম্বর (টি আই এন) :
- (খ) সার্কেল :
- (গ) জোন :
- (ঘ) বিগত ২ (দুই) বৎসরে আয়কর প্রদানের পরিমাণ :
- ৬। কি এসিড বিক্রয় করিতে ইচ্ছুক তাহার বাণিজ্যিক নাম, :
বৈজ্ঞানিক নাম, রেসিপি সহ (ফর্মুলা) বিস্তারিত বিবরণ (প্রয়োজনে
স্বাক্ষর ও সীলমোহরযুক্ত পৃথক সীটে সংযোজন করা যাইবে)
- ৭। এসিড ব্যবহারের উদ্দেশ্য :
- ৮। প্রতিষ্ঠানের নীল নকশা এবং ভাড়ার চুক্তিপত্র ও রসিদ সংযুক্ত :
করিত হইবে
(নিজের হইলে জমির দলিলের ছায়ালিপি পেশ করিতে হইবে)
- ৯। প্রতিষ্ঠানে নিয়োজিত কর্মকর্তা, কর্মচারীদের নামের তালিকা :
(পৃথক সংযুক্ত করা যাইবে)

- ১০। (ক) এসিড মজুদের স্টোরের ঠিকানা :
- (খ) স্টোরের ধারণক্ষমতা :
- (গ) কাঁচা/পাকা :
- ১১। এসিড ব্যবহারের কাজে নিয়োজিত থাকিবেন এইরূপ :
ব্যক্তিবর্গের নাম, পদবী এবং সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানে যোগদানে তারিখ
(উল্লিখিত ব্যক্তিবর্গের জীবনবৃত্তান্ত ও নিয়োগপত্রের সত্যায়িত
অনুলিপি পৃথকভাবে সংযুক্ত করিতে হইবে)
- ১২। (ক) এসিড নিয়ন্ত্রণ আইন, ২০০২ এর আওতায় কোন মামলায় শাস্তি :
ভোগ করিয়াছে কি-না
- (খ) শাস্তি ভোগ করিলে মামলার নম্বর ও ধারা :
- (গ) দন্ডদেশ সমাপ্তের তারিখ :
- ১৩। ইতোপূর্বে এসিড ব্যবহারের লাইসেন্স বাতিল হইয়াছে কি-না :
(বাতিল হইয়া থাকিলে বাতিলের কারণ সম্পর্কে বিবরণ)
- ১৪। অন্যান্য তথ্য বা আবেদনকারীর আবেদনের যৌক্তিকতা প্রমাণের :
জন্য সরবরাহ করিত পারেন।

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, ও সীলমোহর

(আবেদনপত্রে পরিবেশিত তথ্যাবলীর সত্যতার প্রমাণ হিসাবে উপর্যুক্ত কাগজপত্র সরবরাহ করিতে হইবে)

‘ঝ’ ফরম
[বিধি ৪(১)(ঙ) দ্রষ্টব্য]
এসিড ব্যবহারের লাইসেন্সের জন্য আবেদনপত্র
(বেসরকারী সংস্থা/ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের জন্য প্রযোজ্য)

বরাবর

বিজ্ঞ জেলা ম্যাজিস্ট্রেট
বগুড়া

- ১। (ক) আবেদনকারীর নাম :
- (খ) পিতা/স্বামীর নাম :
- (গ) মাতার নাম :
- (ঘ) স্থায়ী ঠিকানা :
- (ঙ) বর্তমান ঠিকানা :
- (চ) টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) :
- ২। (ক) প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :
- (খ) টেলিফোন নম্বর :
- ৩। জাতীয়তা :
- ৪। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :
- ৫। (ক) আয়কর পরিচিতি নম্বর (টি আই এন) :
- (খ) সার্কেল :
- (গ) জোন :
- (ঘ) বিগত ২ (দুই) বৎসরে আয়কর প্রদানের পরিমাণ :
- ৬। কি এসিড ব্যবহার করিতে ইচ্ছুক তাহার বাণিজ্যিক নাম, :
বৈজ্ঞানিক নাম, রেসিপি সহ (ফর্মুলা) বিস্তারিত বিবরণ (প্রয়োজনে
স্বাক্ষর ও সীলমোহরযুক্ত পৃথক সীটে সংযোজন করা যাইবে)
- ৭। এসিড ব্যবহারের উদ্দেশ্য :
- ৮। প্রতিষ্ঠানের নীল নকশা এবং ভাড়ার চুক্তিপত্র ও রসিদ সংযুক্ত :
করিত হইবে
(নিজের হইলে জমির দলিলের ছায়ািলিপি পেশ করিতে হইবে)
- ৯। প্রতিষ্ঠানে নিয়োজিত কর্মকর্তা, কর্মচারীদের নামের তালিকা :
(পৃথক সংযুক্ত করা যাইবে)

- ১০। (ক) ব্যবহৃতব্য এসিড মজুদের স্টোরের ঠিকানা :
- (খ) স্টোরের ধারণক্ষমতা :
- (গ) কাঁচা/পাকা :
- ১১। এসিড ব্যবহারের কাজে নিয়োজিত থাকিবেন এইরূপ :
ব্যক্তিবর্গের নাম, পদবী এবং সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানে যোগদানে তারিখ
(উল্লিখিত ব্যক্তিবর্গের জীবনবৃত্তান্ত ও নিয়োগপত্রের সত্যায়িত
অনুলিপি পৃথকভাবে সংযুক্ত করিতে হইবে)
- ১২। (ক) এসিড নিয়ন্ত্রণ আইন, ২০০২ এর আওতায় কোন মামলায় শাস্তি :
ভোগ করিয়াছে কি-না
- (খ) শাস্তি ভোগ করিলে মামলার নম্বর ও ধারা :
- (গ) দন্ডাদেশ সমাপ্তের তারিখ :
- ১৩। ইতোপূর্বে এসিড ব্যবহারের লাইসেন্স বাতিল হইয়াছে কি-না :
(বাতিল হইয়া থাকিলে বাতিলের কারণ সম্পর্কে বিবরণ)
- ১৪। অন্যান্য তথ্য বা আবেদনকারীর আবেদনের যৌক্তিকতা প্রমাণের :
জন্য সরবরাহ করিত পারেন।

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, ও সীলমোহর

(আবেদনপত্রে পরিবেশিত তথ্যাবলীর সত্যতার প্রমাণ হিসাবে উপর্যুক্ত কাগজপত্র সরবরাহ করিতে হইবে)

‘ঙ’ ফরম
[বিধি ৪(১)(গ) দ্রষ্টব্য]
এসিড পরিবহনের লাইসেন্সের জন্য আবেদনপত্র

বরাবর

বিজ্ঞ জেলা ম্যাজিস্ট্রেট
বগুড়া

- ১। (ক) আবেদনকারীর নাম :
- (খ) পিতা/স্বামীর নাম :
- (গ) মাতার নাম :
- (ঘ) স্থায়ী ঠিকানা :
- ২। প্রতিষ্ঠান/সংস্থার নাম ও ঠিকানা :
- ৩। নিয়ন্ত্রণাধীন মন্ত্রণালয়ের নাম :
সরকারী প্রতিষ্ঠান/সংস্থার ক্ষেত্রে
- ৪। পরিবহন যানের বর্ণনা :
(ক) লাইসেন্স :
(খ) চেচিস নং :
(গ) ধারণ ক্ষমতা :
- ৫। পরিবহনের রুট :
- ৬। ইতোপূর্বে এসিড পরিবহনের জন্য কোন লাইসেন্স গ্রহণ হইলে :
তাহার নম্বর ও তারিখ
- ৭। (ক) এসিড নিয়ন্ত্রণ আইন, ২০০২ এর আওতায় কোন মামলায় শাস্তি :
ভোগ করিয়াছে কি-না
(খ) শাস্তি ভোগ করিলে মামলার নম্বর ও ধারা :
(গ) দন্ডাদেশ প্রদানের তারিখ :
- ৮। (ঘ) দন্ডাদেশ সমাপ্তের তারিখ :
- ৯। অন্যান্য তথ্য বা আবেদনকারীর আবেদনের যৌক্তিকতা প্রমাণের :
জন্য সরবরাহ করিতে পারিবেন

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, ও সীলমোহর