

ফরম-৮
ড্রাইভিং লাইসেন্স স্থগিত, প্রত্যাহার বা বাতিলকরণ সংক্রান্ত নোটিশ
[বিধি ১৯(২) ও ১৯(৬) দ্রষ্টব্য]

বরাবর,

নাম:-----

মাতার নাম:-----

পিতা/স্বামীর নাম:-----

ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর:-----

ঠিকানা:-----

বিষয়: ড্রাইভিং লাইসেন্স স্থগিত বা প্রত্যাহার বা বাতিলকরণ সংক্রান্ত নোটিশ।

উপর্যুক্ত বিষয়ে অবহিত করা যাচ্ছে যে, সড়ক পরিবহন আইন, ২০১৮ এর ধারা -----অমান্য
করিবার কারণে----- হইতে অভিযোগ পাওয়া গিয়াছে (কপি সংযুক্ত)।

২। এমতাবস্থায়, উক্ত অপরাধের কারণে কেন আপনার ড্রাইভিং লাইসেন্স স্থগিত বা প্রত্যাহার বা বাতিল করা
হইবে না তা এই নোটিশ প্রাপ্তির ৭ (সাত) কর্মদিবসের মধ্যে আত্মপক্ষ সমর্থনের জন্য লিখিত বক্তব্য প্রদানের অনুরোধ
করা হইল।

সংযুক্তি: বর্ণনামতে।

তারিখ:-----

লাইসেন্স প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের নাম ও স্বাক্ষর