

ফরম-৭

[প্রবিধান ১৯ দ্রষ্টব্য]

লাইসেন্সের প্রতিলিপির জন্য আবেদন



বাংলাদেশ স্ট্যান্ডার্ডস এন্ড টেস্টিং ইনস্টিটিউশন (বিএসটিআই)

শিল্প মন্ত্রণালয়

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার



বরাবর

মহাপরিচালক

বাংলাদেশ স্ট্যান্ডার্ডস এন্ড টেস্টিং ইনস্টিটিউশন

মান ভবন, ১১৬/ক, তেজগাঁও শিল্প এলাকা,

ঢাকা-১২০৮।

প্রতিষ্ঠানের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা :
কারখানার ঠিকানা :
পণ্যের বিবরণ :
লাইসেন্স নম্বর :
মেয়াদকাল :

নিম্নবর্ণিত যে কারণে লাইসেন্সের প্রতিলিপি প্রয়োজন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন):

- লাইসেন্স হারাইয়া গিয়াছে:
 লাইসেন্স নষ্ট হইয়া গিয়াছে:
 ইংরেজি ভাষনের লাইসেন্স:
 অন্যান্য:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ:

নাম:

পদবি:

ঠিকানা:

এনআইডি নম্বর:

ফোন/মোবাইল নম্বর :

ই-মেইল:

বি. দ্র.: লাইসেন্স হারাইয়া গেলে সংশ্লিষ্ট থানায় দায়েরকৃত জিডি'র কপি সংযুক্ত করিতে হইবে।