

## ফরম-১

[প্রবিধান ৩ (১) এবং ৩ (৩) দ্রষ্টব্য]

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ প্রতিযোগিতা কমিশন

ঢাকা।

[www.ccb.gov.bd](http://www.ccb.gov.bd)

ব্যক্তি কর্তৃক লিখিত অভিযোগ দায়ের

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

অভিযোগ নম্বর : অভিযোগ প্রাপ্তির তারিখ : 

তারিখ.....

বরাবর

চেয়ারপার্সন,

বাংলাদেশ প্রতিযোগিতা কমিশন,

....., ঢাকা।

বিষয়: অভিযোগ দায়ের।

- ১। অভিযোগকারী ব্যক্তির নাম:
- ২। পিতা/স্বামীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ৩। মাতার নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ৪। জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে):
- ৫। টি আই এন নম্বর (যদি থাকে):
- ৬। ট্রেড লাইসেন্স নম্বর (যদি থাকে):
- ৭। যোগাযোগের ঠিকানা:
- ৮। স্থায়ী ঠিকানা:
- ৯। পেশা:
- ১০। টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে):
- ১১। মোবাইল নম্বর:
- ১২। ই-মেইল (যদি থাকে):

১৩। প্রতিপক্ষ ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের নাম:

- (ক) যোগাযোগের ঠিকানা:
- (খ) টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে):
- (গ) মোবাইল নম্বর:
- (ঘ) ই-মেইল (যদি থাকে):
- (ঙ) পেশা (যদি থাকে):

১৪। প্রতিযোগিতা বিরোধী কর্মকাণ্ডের বর্ণনা (আইনের যে ধারা লংঘন করা হইয়াছে তাহা প্রয়োজনে উল্লেখ করিতে পারিবে)

১৫। প্রার্থীত প্রতিকার (প্রত্যাশিত/কাজ্জিকত)

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর ও  
তারিখ

নাম ও পদবিসহ,  
সিল (যদি থাকে)

সত্যপাঠ

আমি/আমরা এই মর্মে হলফপূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে, এই আবেদনে বর্ণিত তথ্যসমূহ আমার/  
আমাদের জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য।

সত্যপাঠকারীর স্বাক্ষর

বিঃ দ্রঃ

- (১) অতিরিক্ত পৃষ্ঠা ব্যবহার করা যাইবে।
- (২) অভিযোগের স্বপক্ষে যথোপযুক্ত প্রমাণ সংযুক্ত করিতে হইবে।