

বরাবর,

জেলা প্রশাসক
কুমিল্লা।

ফরম 'ক'
(অনুচ্ছেদ ০২ (৩) দ্রষ্টব্য)

আবেদনপত্রের নং

১৯৮১ সনের অত্যাৱশ্যকীয় পণ্য নিয়ন্ত্রণ আদেশের বিধান মোতাবেক পণ্যের

ব্যবসা করার জন্য লাইসেন্সের আবেদন :

১। যে শ্রেণীর লাইসেন্সের জন্য আবেদন করা হইয়াছে :

(ক) তফসিলভুক্ত পণ্যের নাম :

(খ) পাইকারী :

(গ) খুচরা :

২। (ক) আবেদনকারীর নাম ও ঠিকানা :

(খ) পিতা বা স্বামীর নাম ও ঠিকানা :

(গ) জন্মস্থান :

(ঘ) জাতীয় (প্রত্যয়নপত্র সংযুক্ত করিতে হবে) :

৩। বাণিজ্য সংস্থা () যৌথ কোম্পানী বা সমবায় :

সমিতির ক্ষেত্রে উহার সকল অংশীদার, পরিচালক বা

ব্যবস্থাপনা পরিষদের সদস্য কিংবা কর্মচারীর জন্মস্থান এবং

জাতীয়তাসহ নাম ও ঠিকানা :

৪। যে স্থানে ব্যবসা পরিচালনা করা হইবে অর্থাৎ দোকান :

৫। আবেদনকারীর অফিস/ব্যবসাস্থল হইতে ভিন্নতর হইলে :

ইহার প্রকৃত ঠিকানা :

৬। যে ঘরবাড়ী ব্যবসাস্থল হিসাবে ব্যবহৃত হইবে বলিয়া :

প্রস্তাব করা হইয়াছে সেই ঘরবাড়ী ভাড়া বা আবেদনকারীর

মালিকানাধীন কিনা? :

ব্যবসাস্থলের জন্য যদি কোন কর দেওয়া হইয়া থাকে অথবা :

ক্ষেত্র বিশেষ ভাড়া প্রদান হইয়া থাকে তবে রশিদের

সত্যায়িত অনুলিপি পেশ করিতে হইবে :

৭। সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক ট্রেড :

লাইসেন্সের নং

(সত্যায়িত পত্রলিপি)

- ৮। আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স কিনা ? :
- ৯। (ক) তফসিলভুক্ত কোন পণ্য ব্যবহারের জন্য বাংলাদেশের কোন অংশে আবেদনকারীর জন্য কোন লাইসেন্স (ব্যবসাস্থলের ঠিকানা) আছে কিনা ? যদি থাকে, তবে উক্ত লাইসেন্স নম্বর, তারিখ এবং প্রদানের স্থান (ব্যবসাস্থলের ঠিকানা) উল্লেখ করিতে হইবে। :
- (খ) এই আদেশের বিধান মোতাবেক আবেদনকারীর স্বামী, স্ত্রী পুত্র অথবা তাহার উপর নির্ভরশীল অন্য কোন ব্যক্তির তফসিলভুক্ত কোন পণ্যের ব্যবসায়ের জন্য অন্য কোন লাইসেন্স আছে কিনা? যদি থাকে তবে উক্ত লাইসেন্স নম্বর, তারিখ এবং প্রদানের স্থান, ব্যবসা স্থলের ঠিকানা উল্লেখ করিতে হইবে। :
- ১০। আবেদনকারী তফসিলভুক্ত কোন পণ্যের লাইসেন্সধারী বা অনুরূপ অন্য কোন বাণিজ্য সংস্থা বা কোম্পানীর সদস্য বা অংশীদার কিনা? যদি অনুরূপ সদস্য বা অংশীদার হন তবে উক্ত বাণিজ্য সংস্থা () বা কোম্পানীর নাম ও বাসস্থানের এবং লাইসেন্সের পূর্ণ বিবরণ দিতে হইবে। :
- ১১। পূর্বে আবেদনকারী তফসিলভুক্ত কোন ব্যবসায় নিয়োজিত ছিলেন কিনা, যদি থাকিয়া থাকেন, তবে কত বৎসর পর্যন্ত নিয়োজিত ছিলেন এবং কোথায়? :
- ১২। যদি কোন ব্যাংকে হিসাব খোলা হয়ে থাকে তবে উক্ত ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা (ব্যাংক সার্টিফিকেট সংযুক্ত করিতে হইবে)। :
- ১৩। (ক) আয়কর, যদি থাকে, তবে উক্ত আয়কর নির্ধারণের বিবরণ ও পরিমাপ। :
- (খ) আবেদনকারী আয়কর কর্তৃপক্ষের নিকট পরিচিত কিনা? (যদি তিনি আয়কর প্রদান না করেন) :

আমি এই মর্মে প্রত্যয়ন করিতেছি যে, আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরোক্ত বর্ণনা পক্ষে ও সম্পূর্ণ?

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
মোবাইল নং-

টীকা : এই আবেদনে প্রদত্ত কোন তথ্য যদি অসত্য/ভুল/অসম্পূর্ণরূপে ভবিষ্যতে চিহ্নিত হয় তাহা হইলে এই লাইসেন্স বাতিলযোগ্য হইবে।

ফরম-সি

লাইসেন্স নবায়নের আবেদন।

- ১। দরখাস্তকারীর নাম : -----
- ২। পিতার নাম : -----
- ৩। ঠিকানা : -----
- ৪। লাইসেন্স নম্বর : -----
- ৫। লাইসেন্স প্রদানের তারিখ : -----
- ৬। তারিখ সহ চালান নম্বর : ----- পরিমাণ -----
তারিখ ----- ।

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর