

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর

ফরম "ক"
[বিধি ৩ (২) এবং ৪ (১) দৃষ্টব্য]

অফিস কর্তৃক পূরণীয়
অভিযোগ নম্বর.....
অভিযোগ প্রাপ্তির
তারিখ.....

অভিযোগ দায়ের

বরাবর

তারিখ:

মহাপরিচালক/ক্ষমতাপ্রাপ্ত কর্মকর্তা/সহকারী পরিচালক

....., রাজশাহী.....।

বিষয়: অভিযোগ দায়ের।

অভিযোগকারীর নাম.....পিতা/স্বামীর নাম..... মাতার
নাম.....পেশা.....মোবাইল নং.....ফ্যাক্স নং এবং ই-
মেইল (যদি থাকে).....জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে).....
ঘটনার তারিখ ও সময়.....ঘটনার স্থান.....
অভিযুক্ত প্রতিষ্ঠানের নাম ঠিকানা.....
ঠিকানা:(স্থায়ী).....(বর্তমান).....
.....এর বিষয়ে নিম্নস্বাক্ষরকারী, জানাইতেছি যে, তিনি/তাহার উক্ত প্রতিষ্ঠানে

এর বর্ণিত ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ আইন, ২০০৯ এর ধারা লঙ্ঘন করিয়াছেন যাহা উক্ত আইন এর
ধারা অনুযায়ী ভোক্তা-অধিকার বিরোধী দণ্ডযোগ্য অপরাধ।

এমতাবস্থায়, উপর্যুক্ত অপরাধ আমলে গ্রহণ করত উল্লিখিত ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানকে ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ আইন, ২০০৯এ..... ধারায়
আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করিবার উদ্দেশ্যে অভিযোগ দায়ের করা হইল।

জন্ম/আটককৃত মালামালের বিবরণ।

১।

২।

অভিযোগের সত্যতা সমর্থনে
প্রতিষ্ঠানের মালিক/প্রতিনিধির স্বাক্ষর

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর:
অভিযোগকারীর নাম:
পদবি:

উপস্থিত সাক্ষিগণের নাম, পদবি, ঠিকানা ও স্বাক্ষর

১।.....

২।.....

[বি.দ্র. প্রমাণপত্রস্বরূপ পণ্য ক্রয়ের ভাউচার/রসিদ/অন্যান্য যথোপযুক্ত প্রমাণক সংযুক্ত করিতে হইবে।