

বরাবর

বিজ্ঞ জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, ঝিনাইদহ।

বিষয়: এসিড ব্যবহারের লাইসেন্সের জন্য আবেদন

(বেসরকারী সংস্থা/ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

- ১। (ক) আবেদনকারীর নাম :
- (খ) পিতা/ স্বামীর নাম :
- (গ) মাতার নাম :
- (ঘ) স্থায়ী ঠিকানা :
- (ঙ) বর্তমান ঠিকানা :
- (চ) টেলিফোন নং-(যদি থাকে) :
- ২। (ক) প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :
- (খ) টেলিফোন নম্বর :
- ৩। জাতীয়তা :
- ৪। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :
- ৫। (ক) আয়কর পরিচিতি নম্বর(টি আই এন) :
- (খ) সার্কেল :
- (গ) জোন :
- (ঘ) বিগত ২ বৎসরে আয়কর প্রদানের পরিমাণ :
- ৬। কি এসিড ব্যবহার করিতে ইচ্ছুক তাহার বাণিজ্যিক নাম, বৈজ্ঞানিক নাম, রেসিপি সহ (ফর্মুলা) বিস্তারিত বিবরণ (প্রয়োজনে স্বাক্ষর ও সীল মোহরযুক্ত পৃথক সীটে সংযোজন করা যাইবে) :
- ৭। এসিড ব্যবহারের উদ্দেশ্য :
- ৮। প্রতিষ্ঠানের নীল নকসা এবং ভাড়ার চুক্তিপত্র ও রসিদ সংযুক্ত করিতে হইবে (নিজের হইলে জমির দলিলের ছায়ালিপি পেশ করিতে হইবে) :
- ৯। প্রতিষ্ঠানে নিয়োজিত কর্মকর্তা, কর্মচারীদের নামের তালিকা (পৃথকভাবে সংযুক্ত করা যাবে) :
- ১০। (ক) ব্যবহৃত এসিড মজুদের স্টোরের ঠিকানা :
- (খ) স্টোরের ধারণ ক্ষমতা :
- (গ) কাঁচা/পাকা) :
- ১১। এসিড ব্যবহারের কাজে নিয়োজিত থাকিবেন এইরূপ ব্যক্তিবর্গের নাম, পদবী এবং সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানে যোগদানের তারিখ(উল্লিখিত ব্যক্তিবর্গের জীবনবৃত্তান্ত ও নিয়োগপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি পৃথকভাবে সংযুক্ত করিতে হইবে) :
- ১২। (ক) এসিড নিয়ন্ত্রণ আইন, ২০০২ এর আওতায় কোন মামলায় শাস্তি ভোগ করিয়াছে কি-না :
- (খ) শাস্তি ভোগ করিলে মামলার নম্বর ও ধারা :
- (গ) দণ্ডদেশ প্রদানের তারিখ :
- (ঘ) দণ্ডভোগ সমাপ্তের তারিখ :
- ১৩। ইতোপূর্বে এসিড ব্যবহারের লাইসেন্স বাতিল হইয়াছে কি-না (বাতিল হইয়া থাকিলে বাতিলের কারণ সম্পর্কে বিবরণ) :
- ১৪। অন্যান্য তথ্য বা আবেদনকারীর :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর