

ফরম-৯
[বিধি ১৩ (৩) দ্রষ্টব্য]

আপোষনামা
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন)

বরাবর

চেয়ারম্যান

.....ইউনিয়ন পরিষদ/গ্রাম আদালত

উপজেলাঃ.....জেলাঃ

বিষয়ঃ আপোষে বিরোধ নিষ্পত্তি

আপনার অবগতির জন্য জানানো যাইতেছে যে, আবেদনকারী বনাম
প্রতিবাদীএর নং মামলা, ধরনঃ সংক্রান্ত বিরোধীয়
বিষয়টি নিম্নলিখিত শর্তসাপেক্ষে ও সাক্ষীর উপস্থিতিতে আপোষ-নিষ্পত্তি হইয়াছে ।

শর্তাবলীঃ

১.
২.
৩.
৪.

মনোনীত প্রতিনিধি/সাক্ষীর নামঃ

স্বাক্ষরঃ

১.
২.
৩.
৪.

এমতাবস্থায় উক্ত মামলাটি আপোষ সূত্রে নিষ্পত্তি করিবার জন্য অনুরোধ করিতেছি ।

নিবেদক,

স্বাক্ষর

আবেদনকারীর নামঃ

পিতা/স্বামীর নামঃ

মাতার নামঃ

ঠিকানাঃ

তারিখঃ

স্বাক্ষরঃ

প্রতিবাদীর নামঃ

পিতা/স্বামীর নামঃ

মাতার নামঃ

ঠিকানাঃ

তারিখঃ