

আবেদনকারীর অংশ
অফিস কর্তৃক পূরনীয়

দরখাস্ত নম্বর :
আবেদনের তারিখ :
ফোলিও/কোর্ট ফি জমা দেবার
শেষ তারিখ :
নকল সরবরাহের সম্ভাব্য তারিখ :

রেকর্ড কীপারের স্বাক্ষর

আবেদনকারী কর্তৃক পূরনীয়
আবেদনকারীর নাম :
ঠিকানা :

থানা মামলা নং- সি.আর.পি.সি
নন.জি. আর নং- মোবাইল কোর্ট
আদালতের নাম :

বরাবর,
বিজ্ঞ জেলা ম্যাজিস্ট্রেট আদালত, ময়মনসিংহ।

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী নিম্নলিখিত বিষয়ের তথ্য/নকল
সরবরাহের জন্য অনুরোধ করছি।

১।
২।
৩।
৪।

* থানার নামঃ
* মামলার ধরণ : সি.আর.পি.সি/মোবাইল কোর্ট/নন জি.আর
* মামলা নম্বর :
*(বাদী) বনাম(বিবাদী)
* কার পক্ষে আবেদন করা হয়েছে :
নিষ্পত্তির তারিখ/আগামী তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :
আবেদনকারীর নাম :
ঠিকানা :

অফিস কর্তৃক পূরনীয়

প্রাপক

আপত্তি না থাকিলে প্রকাশিত তথ্য/নথি আগামী.....
তারিখের মধ্যে অত্রাফিসে প্রেরণের অনুরোধ করছি।

বিজ্ঞ জেলা ম্যাজিস্ট্রেট আদালত, ময়মনসিংহ।

* সংশ্লিষ্ট আদালতে আবেদন প্রেরণের তারিখ :
* সংশ্লিষ্ট আদালতের মন্তব্য :

ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা
ফৌজদারী মহাফেজ খানা
ময়মনসিংহ কালেক্টরেট

* নথি প্রাপ্তির তারিখ :
* ফোলিও/ কোর্ট ফি জমা দেবার শেষ তারিখ :
* নকল সরবরাহের সম্ভাব্য তারিখ :
* সংশ্লিষ্ট আদালতের নথি ফেরৎ প্রদানের তারিখ :
আবেদন বাতিলের তারিখ ও মন্তব্য :

রেকর্ড কিপার

আদালতের সীলসহ স্বাক্ষর