DohatecCA
Certifying Authority

Subscriber Application Form User Type: Individual **IND**

Distribution of Digital Signature Certificate along with
Cryptographic hardware token for Government offices of Bangladesh

Type of Certificate : Secure Email Certificate

Validity of Certificate : 1 year Class of Certificate : Class 2

RA Name : _____ Request No : _____

STAPLE ONLY
(DO NOT GLUE)
recent passport
size photograph of
the Applicant.

Applicant to sign on
the photograph.

1) Please fill the Application Form in block letters (বড় হাতের অক্ষরে ফরম পূরণ করুন).
2) Items marked with * are mandatory (তারকা (*) চিহ্নিত ঘরগুলো অবশ্যই পূরণ করতে হবে).

1 APPLICANT DETAILS (আবেদনকারীর বিস্তারিত বিবরণ)

*Surname (শেষ অংশ) : _____

*Given Name (প্রথম অংশ) : _____

*Date of Birth (জন্ম তারিখ) : DD/MM/YYYY _____/_____/_____ Gender : ☐ Male(পুরুষ) ☐ Female(মহিলা)

*Father's/Husband's Name (পিতা/স্বামীর নাম) : _____

*Mother's Name (মাতার নাম) : _____

*Nationality (জাতীয়তা) : _____

2 RESIDENTIAL ADDRESS (আবাসিক ঠিকানা)

*House No (বাড়ি নং) : _____

*Street Address (রাস্তা) : _____

*City (শহর) : _____ *Post Code (পোস্ট কোড) : _____

Upazila/PS (উপজেলা/থানা) : _____

*District (জেলা) : _____

*E-Mail (ই-মেইল) : _____

Alternative Email (বিকল্প ই-মেইল) : _____

*Mobile (মোবাইল) : _____

Telephone (টেলিফোন) : _____ Fax (ফ্যাক্স) : _____

3 GOVERNMENT (সরকারী)

*Ministry / Dept (মন্ত্রনালয় / বিভাগ) : _____

*Designation of Applicant (পদবী) : _____

*Employee ID : _____

*House No (বাড়ি নং) : _____

*Street Address (রাস্তা) : _____

*City (শহর) : _____ *Post Code (পোস্ট কোড) : _____

*Upazila/PS (উপজেলা/ থানা) : _____

*District (জেলা) : _____

*E-Mail (ই-মেইল) : _____ *Tel (টেলিফোন) : _____

*Website (ওয়েব সাইট) : www._____

Mobile (মোবাইল): _____ Fax (ফ্যাক্স) : _____

4 Identity proof (পরিচয় প্রমাণ) : Select any one (যে কোনো একটি নির্বাচন করুন)

☐ National ID (জাতীয় পরিচয়পত্র) : _____ ☐ Passport No (পাসপোর্ট নং) : _____

☐ Birth Registration (জন্ম নিবন্ধন) : _____ ☐ e-TIN (ই-টিন) : _____

5 APPLICANT DECLARATION (আবেদনকারীর ঘোষণা)

I, hereby confirm that, I have read and understood the above instructions and will follow the same for obtaining and using the Digital Certificate.

Date (তারিখ) : DD/MM/YYYY _____/_____/_____ Place (স্থান) : _____

_____

Signature of the Applicant (আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

6 REGISTRATION AUTHORITY (RA'S) DECLARATION (রেজিস্ট্রেশন অথরিটি (আরএ'এর) ঘোষণা)

I, hereby confirm that, I have received and verified the documents submitted by the subscriber.

Date (তারিখ) : DD/MM/YYYY _____/_____/_____ Place (স্থান) : _____

_____

Signature of the RA Administrator (রেজিস্ট্রেশন অথরিটির স্বাক্ষর)