

ফর্ম -১০

[বিধি ৯ (১) দ্রষ্টব্য]

মাদকদ্রব্য বহন/পরিবহনের জন্য পাসের আবেদনপত্র।

- ১। আবেদনকারী নাম : -----
- ২। প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা : -----
- ৩। সংশ্লিষ্ট মাদকদ্রব্য সরবরাহকারীর লাইসেন্স নং : -----
প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ : -----
মেয়াদকাল : -----
- ৪। যে প্রতিষ্ঠান বা ব্যক্তির নিকট হইতে মাদকদ্রব্যের সরবরাহ গ্রহণ করিতে হইবে তাহার নাম,
ঠিকানা, লাইসেন্স নং ও মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তরের উপ-অঞ্চলের নামঃ -----
- ৫। যে স্থানে পরিবহন করিয়া আনিতে হইবে উহার নাম ও ঠিকানা : -----
- ৬। পরিবহনের রুট ও মাধ্যম : -----
- ৭। পরিবহনের সম্ভাব্য সময়কাল : -----
- ৮। পরিবহনের উদ্দেশ্য : -----
- ৯। পরিবহনে সহায়তাকারী ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানাঃ-----
- ১০। ইতিপূর্বে সর্বশেষ কবে পরিবহন পাস নিয়াছেন ও কি পরিমাণ মাদকদ্রব্য পরিবহন
করিয়াছেনঃ -----
- ১১। ইতিপূর্বে পরিবহনকৃত মাদকদ্রব্যের খরচের বিবরণী : -----
- ১২। অন্যান্য তথ্য যাহা আবেদনকারী তাহার আবেদনের যৌক্তিকতা প্রমাণের জন্য সরবরাহ করিতে
পারেন। (আবেদন পত্রে পরিবেশিত তথ্যাবলীর সত্যতার প্রমাণ হিসাবে উপযুক্ত কাগজপত্র
সরবরাহ করিতে হইবে)।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
ও সিলমোহর।