

(জমনি ফরম-৮)

আবেদনপত্রের আইডি - ৪৫০৪৩৭৩১

আবেদনের তারিখ - ২০/১০/২০২৪

অঞ্চল ৪ গাজীপুর সিটি কর্পোরেশন

অঞ্চল-৪ গাজীপুর, গাজীপুর সিটি কর্পোরেশন, গাজীপুর, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ

জন্ম সনদ সংশোধনের জন্য আবেদনপত্র

[বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য]

জন্ম নিবন্ধন নম্বর:	২০০২৩৩২৩৩১০২২৫২১৭
---------------------	-------------------

জন্ম নিবন্ধনের তারিখ : ২০/০৬/২০১২

(দিন মাস বৎসর)

১। নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: ওয়াহিদা আকতার রুনা

মৃত্যু: জন্ম তারিখ ০৮/০২/২০০২

(দিন মাস বৎসর)

৩। ভুল তথ্যের বিবরণ ও উহার কারণ:

সংশোধনের বিষয়	সংশোধনীয় তথ্য	সংশোধনের কারণ
নামের প্রথম অংশ (ইংরেজি)	WAHIDA AKTER	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
নামের দ্বিতীয় অংশ (ইংরেজি)	RUNA	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
পিতার নাম (ইংরেজি)	HOKOM ALI	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
মাতার নাম (ইংরেজি)	NARGIS	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
পিতার নাম (বাংলা)	হুকুম আলী	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
মাতার নাম (বাংলা)	নারগিছ	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
জন্মস্থানের লোকেশন	অঞ্চল-৪ গাজীপুর, গাজীপুর সিটি কর্পোরেশন, গাজীপুর, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ	
জন্মস্থানের ওয়ার্ড	ওয়ার্ড-২৫	
জন্মস্থান (ইংরেজিতে)	A/41 Bagbari Kashimpur-1346	
জন্মস্থান (বাংলায়)	এ/৪১ বাগবাড়ী কাশিমপুর-১৩৪৬	
স্থায়ী ঠিকানার লোকেশন	অঞ্চল ৮, কাশিমপুর, গাজীপুর সিটি কর্পোরেশন, গাজীপুর, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ	

স্থায়ী ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড-05	
স্থায়ী ঠিকানা (ইংরেজিতে)	A/41 Bagbari Kashimpur-1346	
স্থায়ী ঠিকানা (বাংলায়)	এ/৪১ বাগবাড়ী কাশিমপুর-১৩৪৬	
বর্তমান ঠিকানার লোকেশন	অঞ্চল ৮, কাশিমপুর, গাজীপুর সিটি কর্পোরেশন, গাজীপুর, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ	
বর্তমান ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড-05	
বর্তমান ঠিকানা (ইংরেজিতে)	A/41 Bagbari Kashimpur-1346	
বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়)	এ/৪১ বাগবাড়ী কাশিমপুর-১৩৪৬	

৪। ঘোষণা: আম সিজ্ঞান ঘোষণা করতিছি যে উপরোক্ত তথ্য সত্য।

৫। সংযুক্ত(প্রমানকি কাগজপত্র):

(১) পিতার জাতীয় পরিচয়পত্র

(২) পিতা / মাতা/ পিতামহ / পিতামহীর দ্বারা স্বনামস্থায়ী ঠিকানা হস্বে ঘোষিত আবাস স্থলের বিপরীত হস্তান্তর প্রক্রিয়াজ্ঞানের প্রমানপত্র বা পিতা / মাতা / পিতামহ / পিতামহীর জাতীয় পরিচয়পত্র বা পাসপোর্ট ঘোষিত স্থায়ী ঠিকানা বা জমত্বিথ্বা বাড়ি ক্রয়ের দললি, খাজনা ও কর পরিশোধ রশদি। (নদীভুগ্ন অন্ধকারে কর্তৃত স্থায়ী ঠিকানা বিলুপ্ত হলে)

(৩) মাতার জাতীয় পরিচয়পত্র

আবদেনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও নিবন্ধন

ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রাণি) (নিবন্ধকরে কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়)

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়
তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর অংশ:

- নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: ওয়াহিদা আকতার রুমা
- আবেদনকারীর নাম: ওয়াহিদা আকতার রুমা
- সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রঃ): (দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল