

( জমনি ফরম-৮ )

আবেদনপত্রের আইডি - ৪৫১২৬৮৪৪

আবেদনের তারিখ - ২২/১০/২০২৪

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

মুাম: 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 ( বাংলা )	হুকুম আলী	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
পিতার নাম ( ইংরেজি )	HOKOM ALI	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
মাতার নাম ( বাংলা )	নারগিছ	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
মাতার নাম ( ইংরেজি )	NARGIS	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
কর্তৃত সন্তান	৩	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল

৪। ঘোষণা: আমি সজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে উপরোক্ত তথ্য সত্য।

৫। সংযুক্ত( প্রমাণিক কাগজপত্র ):

- (১) নিবন্ধনধীন ব্যক্তির জাতীয় পরিচয়পত্র  
(২) হাতে লিখা সনদের কপি

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও নিবন্ধিত  
ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

সংশোধিত সনদের কপি বিতরনের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রি): (নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয় )

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়

তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর অংশ:

- নবান্ধত ব্যক্তির নাম: ওয়াহিদা আকতার রুনা
- আবেদনকারীর নাম: ওয়াহিদা আকতার রুনা
- সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রি):  
(দিন / মাস / বৎসর)

---

নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল