FSIB	حالات تحداث المستد
ISLAMI BANK	سلامي بنك ليميتد
FSIB	

## ফার্স্ট সিকিউরিটি ইসলামী ব্যাংক লি: ভাষা চানিং ISLAMI BANK LTD. ১৮৮৮ টিন চানিং চান

Payable at any Branch
Routing No.: 105274249

MS			CE	133	668	33	
Date							
	-	-					 

Pay	Or Bearer
Taka	Tk
	Black Co.

012912600000043 MD. MAHAFIJUR RAHMAN SOHAG

Please Sign Above this line

"B3366B3" 1052742491 001260000043" 10

বরাবর,
ব্যবস্থাপনা পরিচালক
এবি এন্ড কোং লিমিটেড
রুম নং # ৫০৫(৪র্থ তলা), ডিএসই বিল্ডিং,
৯/এফ, মতিঝিল, বা/এ,
ঢাকা-১০০০।

P.P Size

Photo

বিষয় ঃ বিও হিসাবের তথ্য পরিবর্তন/সংশোধনের জন্য আবেদন।

ज्ञाप,															
যথাযথ	সম্মান	পূৰ্বক	নিবেদন	এই	যে,	আমি	আপনার	প্রতিষ্ঠানের	একজন	বি.ও	এ্যাকাউ <b>ন্ট</b> ধারী	আমার	ВО	ID	#
12019	400			. এবং	120	19400	)		্গরং (	lient	Code # 43	110 .	70		
Mobil	e No	01.7.2	230194	175	- 2বৰ্ত	মানে ত	ামার ব্যাঙ্ক	হ হিসাব / অ	স্থায়ী ঠিকা	না/ই- <i>ে</i>	০০ <b>৫০</b>	ওয়ায় বি	ও এক	ভি <b>ন্ট</b>	তা
সংশোধ	ৰ করা প্র	য়োজন	। সংশোধিত <sup>্</sup>	তথ্যাদি	নিয়ে	উল্লেখ	৵ করা হলো	8	,	•					

	Present Information	New Changed/Corrected Information
	Address	Address
House #	Road #	House # Road #
Area-		Area-
P.O	P.S	P.O P.S
Dist		Dist
Mobile No		Mobile No
E-mail (Capital L	etter):	E-mail (Capital Letter):
	Bank Account	Bank Account
Bank Name Al-	Arafah Islami Ban	K Ltd Bank Name First Security Islami Bank
Branch Name <i>[</i> .	Motijheel	Branch Name Motijheel
Bank A/C	211206 <b>8</b> 3263	Bank A/C. 0012600000643
Routing NoO	15274247	Routing No. 105274249

ধন্যবাদান্তে,

Client Sign B Smarlar

Authorized Sign

Branch In-Charge Sign

Full Name M.D. MAHAFIJUR RAHMAN SOHAG

N. B. ব্যাংক এর তথ্য পরিবর্তন/সংশোধনের জন্য আবেদন পত্রের সহিত ব্যাংক এ্যাকনলেজমেন্ট/স্টেটমেন্ট, এবং চেক এর ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে। সকল গুন্যস্থান ইংরেজীতে পূরণ করতে হবে এবং বঙ্গে উল্লেখিত তথ্যাদির মধ্যে গুধুমাত্র প্রয়োজনীয় বা পরিবর্তিত/সংশোধিত তথ্য পূরণ করতে হবে।