(জমনি ফরম-৮) আবেদনপত্রের আইডি - ২৮৮০৪২১৮ আবেদনের তারিখ - ২৬/১১/২০২২

ফেনী পৌরসভা

ফেনী পৌরসভা, ফেনী সদর, ফেনী, চউগ্রাম বিভাগ, বাংলাদেশ

জন্ম সনদ সংশোধনের জন্য আবেদনপত্র

[বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য]

জন্ম নিবন্ধন নম্বর:

১৯৯৫৩০২৫০০৩০১৯৪৮৭

জন্ম নিবন্ধনের তারিখ:

২৬/১২/২০১০

(দিন মাস বৎসর)

নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: ফারহানা আক্তার 16

জন্ম তারিখ ۱۶

০৩/০৭/১৯৯৫

(দিন মাস বৎসর)

ভল তথ্যের বিবরণ ও উহার কারন ৩।

সংশোধনের বিষয়	সংশোধনীয় তথ্য	সংশোধনের কারন
নাম (ইংরেজি)	FARHANA AKTER	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
কততম সন্তান	7	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
পিতার নাম (বাংলা)	করিম উল্যাহ্ ভূঁইয়া	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
পিতার নাম (ইংরেজি)	KARIM ULLAH BHUIYAN	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
মাতার নাম (ইংরেজি)	RAHIMA BEGUM	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
জন্মস্থানের লোকেশন	ঘোপাল, ছাগলনাইয়া, ফেনী, চট্টগ্রাম বিভাগ, বাংলাদেশ	
জন্মস্থানের ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - 6	
জন্মস্থান (ইংরেজিতে)	MASTER AZIZ ULLAH BHUIYAN BARI SOUTH LANGOL MORA DAWLATPUR	
জন্মস্থান (বাংলায়)	মাস্টার আজিজ উল্যাহ্ ভূঁঞা বাড়ী দক্ষিণ লাঙ্গল মোড়া দৌলতপুর	
স্থায়ী ঠিকানার লোকেশন	ঘোপাল, ছাগলনাইয়া, ফেনী, চট্টগ্রাম বিভাগ, বাংলাদেশ	
স্থায়ী ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - 6	
স্থায়ী ঠিকানা (ইংরেজিতে)	MASTER AZIZ ULLAH BHUIYAN BARI SOUTH LANGOL MORA DAWLATPUR	
		+

7.04 I W	Titips://bdi13.gov.bd/bi/correction/applicati	on/print/ivip i +ivo
স্থায়ী ঠিকানা (বাংলায়)	মাস্টার আজিজ উল্যাহ্ ভূঁঞা বাড়ী দক্ষিণ লাঙ্গল মোড়া দৌলতপুর	
বর্তমান ঠিকানার লোকেশন	রাধানগর, ছাগলনাইয়া, ফেনী, চট্টগ্রাম বিভাগ, বাংলাদেশ	
বর্তমান ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - 9	
বর্তমান ঠিকানা (ইংরেজিতে)	MOLLA BARI EAST MODHUGRAM RADHANAGAR	
বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়)	মোল্লা বাড়ী পূর্ব মধুগ্রাম রাধানগর	

- ৪। ঘোষণাঃ আমি সজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে উপরোক্ত তথ্য সত্য।
- ৫। সংযুক্তি(প্রমানিক কাগজপত্র):
 - (১) নিবন্ধনাধীন ব্যাক্তির জাতীয় পরিচয়পত্র

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও নিবন্ধিত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

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

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পুরণীয়

তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর অংশ:

- নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: ফারহানা আক্তার
- আবেদনকারীর নাম: ফারহানা আক্তার
- সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ):

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল