(জমনি ফরম-৭)

আবেদনপত্রের আইডি - ১৫২৩৪০০১

আবেদনের তারিখ - ১৩/০৯/২০২৪

অঞ্চল - ৩. ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন

অঞ্চল - ৩, গুলশান-২, ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ

জন্ম সনদের প্রতিলিপির জন্য আবেদন ১

্বিধি ১৩ দ্রম্ভব্য]

জন্ম নিবন্ধন নম্বর:

১৯৭৯২৬৯২৫২১৫০১২৯৯

জন্ম নিবন্ধনের তারিখ:

২০/১২/২০২২

(দিন মাস বৎসর)

নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: আরিফুন নেছা

জন্ম তারিখ 된

১৫/১০/১৯৭৯

(দিন মাস বৎসর)

পিতার নাম : ৩।

আনসার উদ্দীন

মাতার নাম: 81

আনজান আরা বেগম

61

নিবন্ধিত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা: বিভাগঃ ঢাকা বিভাগ, জেলাঃ ঢাকা,

বাসা নং -০৪, রোড নং -০৪ সেকশন -০১, ব্লক -ই, শাহ আলী মিরপুর -১২১৬

সংযুক্তি(প্রমানিক কাগজপত্র): ঙা

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও

নিবন্ধিত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

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

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পুরণীয় তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর অংশ:

- নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: আরিফুন নেছা
- আবেদনকারীর নাম:
- সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ):

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধক বা তৎকর্তক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল

^১ জন্ম বা মৃত্যু সনদ হারাইয়া গেলে উপরোক্ত আবেদন ফরম(ফটোকপি, হাতে লিখে টাইপ করিয়া) ব্যবহার করিতে হইবে।

ইংরেজিতে নিবন্ধন তথ্য লিপিবদ্ধ না থাকিলে ইংরেজি ভাষায় সনদ লাভের জন্য এই আবেদন পত্রটি ইংরেজিতে পুরন করতে হবে।