ফরম-২

[প্রবিধান ৪ দ্রষ্টব্য]

জাতীয় পরিচয়পত্র বা তথ্য-উপাত্ত সংশোধনের আবেদন

			ক্রা মক	ণ পর : NIDCA14401815
🕽 । জাতীয় পরিচয়পত্রধারীর-				
(ক) নাম	: কাজী মুশফিকুর রহমান			
(খ) জাতীয় পরিচিতি নম্বর (
	x/আদালত কৰ্তৃক অপ্ৰকৃতিস্থ ঘোষিত জা	 তীয় পরিচয়পত্রধার	ার ক্ষেত্রে আইনা	 নগ অভিভাবকের-
(ক) নাম			1010-19	4 1 11 = 1 1 0 1 0 1
(খ) জাতীয় পরিচিতি নম্বর (·			
	ক্ষিত তথ্য-উপাত্তে যে তথ্য সংশোধন কৰি	নৈতে হইবে (অপ্রযো) জনীয় অংশ কাটি	या मिथा.
		1		· ·
<u>বিষয়</u>	বর্তমানে জাতীয় পরিচয়পত্র বা সংরক্ষিত তথ্য উপাত্তে বিদ্যমান তথ্য	চাহিত সংশোধিত তথ্য		সংযুক্ত দলিলাদি/মন্তব্য
(০১) রক্তের গ্রুপ	B+	AB+		BIRTH_CERTIFICATE
				BIRTH_CERTIFICATE
				NID
				MEDICAL_REPORT
8। জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (১১ এর উপ-প্রবিধান (১) এর ক্রমিক নং	১ বা, প্রযোজ্য ক্ষে	ত্রে, ২ এ উল্লিখিত	ফি অনুসারে) :
ে। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ফি জমা দা	নের রশিদ :			- ,
৬। আবেদনপত্রের সহিত সংযু	ক্ত দলিলাদির বিবরন :			
 আইনানুগ অভিভাবকের স্বাক্ষর		্রাবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি		
নাম:		নাম :		
ঠিকানা :	ঠিকানা :			
মোবাইল নম্বর :		মোবাইল নম্বর :		
ই-মেইল (যদি থাকে) :		ই-মেইল (যদি থাকে):		
	অংশ - খ	 থ <u>(ফরম-২)</u>		
	জাতীয় পরিচয়প	ত্র প্রদানের রশিদ	_	
	[প্রবিধান ৪ (৪	s) (খ) দ্ৰন্টব্য]	~ No	নম্ব :
	9 000		<u>লে</u> । শ্ব	, শ্বর .
(১) আবেদনকারীর নাম এ	:			
	গানুগ অভিভাবকের নাম এবং জাতীয়	:		
পরিচিতি নম্বর				
(৩) আবেদনের তারিখ		:		
(৪) পরবর্তী যোগাযোগের	তারিখ/জাতীয় পরিচয়পত্র প্রদানের তারি	খ:		
	(সিলমোহর)			
X			 দায়িতৃপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর	