

(জমনি ফরম-৮)

জন্ম/মৃত্যু সনদ বাতিল/সংশোধনের জন্য আবেদনপত্র

[বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য]

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধন নম্বর:	২০১১৯৪১৮২৩৪১০০৬০১
----------------------------	-------------------

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধনের তারিখ : ১৪/০১/২০১৬

(দিন মাস বৎসর)

১। নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: ফুলকুমার

২। জন্ম/মৃত্যু তারিখ ১৭/১১/২০১১

(দিন মাস বৎসর)

৩। ভুল তথ্যের বিবরণ ও উহার কারন:

সংশোধনের বিষয়	সংশোধনীয় তথ্য	সংশোধনের কারন
নাম (ইংরেজি)	ENGLISH NAME	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
জন্মস্থানের লোকেশন	দৌলতপুর, পীরগঞ্জ, ঠাকুরগাঁও, রংপুর বিভাগ, বাংলাদেশ	
জন্মস্থানের ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - ৪	
জন্মস্থান (ইংরেজিতে)	Bashangara Road Saguni Keutgaon	
জন্মস্থান (বাংলায়)	বাশঁগাড়া রোড সাগুনী কেউটগাঁও	
স্থায়ী ঠিকানার লোকেশন	দৌলতপুর, পীরগঞ্জ, ঠাকুরগাঁও, রংপুর বিভাগ, বাংলাদেশ	
স্থায়ী ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - ৪	
স্থায়ী ঠিকানা (ইংরেজিতে)	Bashangara Road Saguni Keutgaon	
স্থায়ী ঠিকানা (বাংলায়)	বাশঁগাড়া রোড সাগুনী কেউটগাঁও	
বর্তমান ঠিকানার লোকেশন	দৌলতপুর, পীরগঞ্জ, ঠাকুরগাঁও, রংপুর বিভাগ, বাংলাদেশ	
বর্তমান ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - ৪	
বর্তমান ঠিকানা (ইংরেজিতে)	Bashangara Road Saguni Keutgaon	
বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়)	বাশঁগাড়া রোড সাগুনী কেউটগাঁও	

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

৫। সংযুক্তি(প্রমানিক কাগজপত্র) :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও নিবন্ধিত

ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

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

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়

তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর অংশ:

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

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল