"Government of the Peoples' Republic of Bangladesh National Board of Revenue Application Form for Registration/Enlistment (VAT/ Turnover Tax/ Cottage Industry)

Two Copies of attested Photograph of the Chairman/ Managing Director/ Proprietor and Authorised Signatory

1 37	6.0		. •	,																
1. Name	of Org	ganız	zatio	on /	Ind	1V1d	ual													
2. Type o	f Org	aniz	atio	n II	Ica '	Ticl	z m	ark	1											
2. Type 0						HICI	7 111				1 1	D (1	I D		. 1		
		Corporate (private)				Corporate (public)				Partnership				Proprietorship						
								(put)IIC)											
2a. Name	of Co	orno	rate	or (Gro	un (if a	ppli	cabl	e)										
		Po	T	T	T	T	T			Ť										
Busine	ss Ad	dres	S																	
	Pho										Fax									
	E-m	ail Ad	ldress																	
1 Easter	π Λ Α	drac	10																	
4. Factor	y Au	ures	55		-	-		1												
	T)I										_									
	Pho		1.1								Fax									
	Е-П	ail Ad	iaress																	
5. Head C	Office	Ada	dres:	s (if	any	7)														
					1															
	Pho	ne									Fax									
	E-m	ail Ad	ldress																	
													-							
6. Permai	ne <u>nt <i>A</i></u>	Addr	ess	of th	ne C	'hai	rma	ın/M	ana	gin	g Di	rect	or/P	rop	rieto	r				
	Pho										Fax									
	E-m	ail Ad	ldress																	
7 Donle		nt NI		f C	omn	ont	/D _m	onni.	ator											
7. Bank <i>A</i>			0. 0	<u> </u>	յուր	any	/F10	opm	5101											
		No.																		
		k Nan nch Na									Addres									
		nen Na nail Ad								1	Addres	S								
	Е-П	ian A0	idiess	1																
8. Subsid	iary I	Inits	(if	anv)															
8. Subsidiary Units (if any) Sl. No. Name				1	Address					BIN										
	71. 110.				1141							, 1UU	. 000				וע	. 1		
									l.							l				

^{া।} এস,আর,ও, নং ১৬২-আইন/২০০৪/৪০৮-মশ্রিক, তাং ২৭-০২-১৪১১বাং/১০-০৬-২০০৪ইং বলে ফরম "মূসক-৬" এর পরিবর্তে ফরম "মূসক-৬" প্রতিস্থাপিত।

9. Taxpayer Classification [*Use Tick mark* ($\sqrt{}$) *where applicable*] Tax Category Taxpayer Type Other Information VAT Supplier (Manufacturer) Trade License No. :: Authority :: Fiscal Year :: Supplier (Trader) Turnover Tax Service Renderer Import Reg. No. (Yearly/Quarterly/ Monthly) (Put an 'X' if exempted) Export Reg. No. :: (Put an 'X' if exempted) Cottage Industry Importer Other Exporter 10. Type of Registration: ☐ Central (Franchise) ☐ Unit 11. TIN: 12. Previous Registration/Enlistment Number (if any) 13. Item(s) to be produced and/or traded / Service(s) to be rendered : H. S. Code / Service Code Probable yearly Turnover Name **General Instructions** 1. Application form must be filled in capital letters. 2. Registration Number (BIN #) cannot be allotted unless this application form is properly filled in. I hereby declare that the information furnished above is true and complete. Position / Title Name Date Signature For Official Use Only To be filled at the Issuing Office Status of New Change Close BIN Application Effective Date of Registration Activity Code Application Mandatory Optional Forced Category Circle Code: Seal of the Office Name /Designation of Authorized Officer

Date

Signature

আবেদনকারীর জন্য নির্দেশনা

		निर्मात अन्य निर्माणका
ক্রমিক নম্বর	পূরণের বিষয়	প্রণের নির্দেশিকা
۵.	Name of organization/individual	ব্যবসায় প্রতিষ্ঠানের পূর্ণ নাম লিখিতে হইবে।
₹a.	Name of Corporate/ group (if applicable)	প্রতিষ্ঠানটি যদি কর্পোরেট অথবা ব্যবসায়িক গ্র" প হয় তবে উক্ত কর্পোরেট অথবা গ্র" পের নাম স্ট ষ্টভাবে লিখিতে হইবে।
9 .	Business Address	যে স্থানে করযোগ্য কার্যক্রম তথা ব্যবসায় পরিচালনা করা হইতেছে সেই স্থানের পূর্ণ ঠিকানা এবং টেলিফোন/ ফ্যাক্স নম্বর ত্রু• ষ্ট অক্ষরে লিখিতে হইবে। বাড়ী বা হোল্ডিং নং, সড়ক ও এলাকার নাম, ডাকঘর, থানা ও জেলার নাম এবং পোস্টকোড উল্লেখ করিতে হইবে।
€.	Head Office Address	যদি প্রতিষ্ঠানটি একক মালিকানাধীন হয় তবে করযোগ্য কার্যক্রম পরিচালনাকারী বা ব্যবসায়ীর স্থায়ী ঠিকানা এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর ত্ব ষ্টভাবে লিখিতে হইবে। যদি প্রতিষ্ঠানটি কর্পোরেট বা ব্যবসায় এ" প হইয়া থাকে, তাহা হইলে প্রতিষ্ঠানটির মূল তথা রেজিষ্টার্ড অফিসের পূর্ণ ঠিকানা এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর ত্ব ষ্টভাবে লিখিতে হইবে।
৬.	Permanent Address	প্রতিষ্ঠানটি ব্যক্তি মালিকানাধীন বা অংশীদারী হলে মালিকের স্থায়ী ঠিকানা যেমনঃ গ্রাম, উপজেলা, ডাকঘর, জেলা এবং লিমিটেড কোম্ নীর ক্ষেত্রে চেয়ারম্যান/ এমডি/ইডি এর স্থায়ী ঠিকানা যেমনঃ গ্রাম, উপজেলা, ডাকঘর ও জেলা উল্লেখ করিতে হইবে।
વ.	Bank Account No.	ব্যক্তি মালিকানাধীন বা অংশীদারী প্রতিষ্ঠান হলে মালিক ও অংশীদারগণের এবং লিমিটেড কোম্ণ ানী হলে কোম্ণ ানীর তালিকাভূক্ত ব্যাংক বা ব্যাংক সমূহের হিসাব নম্বর উল্লেখ করিতে হইবে।
b.	Subsidiary Units	একক মালিকানাধীন প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে উক্ত মালিক আরও যে সকল প্রতিষ্ঠানের মালিক সেই সকল প্রতিষ্ঠানের, প্রাইভেট লিমিটেড কোম্• ানীর ক্ষেত্রে পরিচালকবৃন্দের মালিকানাধীন/ অংশীদারিত্ত্বের সকল প্রতিষ্ঠানের এবং কর্পোরেট বা পাবলিক লিমিটেড কোম্• ানীর ক্ষেত্রে উক্ত কোম্• ানীর মালিকানাধীন সকল প্রতিষ্ঠানের তথ্য প্রদান করিতে ইইবে। প্রয়োজনে আলাদা শীট ব্যবহার করা যাইবে।
&.	Taxpayer Classification	Tax Category এর ডান পাশে একটি (\sqrt) চিহ্ন ও Taxpayer Type- এর ডান পাশে এক বা একাধিক (\sqrt) চিহ্ন দিন। ট্রেড লাইসেস নম্বর ও অর্থবছর অবশ্যই লিখিতে হইবে। আমদানী বা রপ্তানী $\frac{2}{[$ রেজিস্ট্রেশন $]}$ হইতে অব্যহতি প্রাপ্ত হইলে রেজিস্ট্রেশন নম্বরের ডান পাশে একটি (\times) চিহ্ন দিতে হইবে।
33.	TIN	করযোগ্য কার্যক্রম পরিচালনাকারী বা করযোগ্য প্রতিষ্ঠানের আয়কর বিভাগ প্রদন্ত TIN (যদি থাকে) উল্লেখ করিতে হইবে। এ জন্য ১০টি ঘর রহিয়াছে, এক একটি ঘরে এক একটি সংখ্যা লিখিতে হইবে।
۵٥.	Item(s) to be produced and/or traded / Service(s) to be rendered :	আবেদনকারী যে পণ্য উৎপাদন করেন বা যে পণ্যের ব্যবসায় করিয়া থাকেন অথবা যে সেবা প্রদান করিয়া থাকেন তাহা উল্লেখ করিতে হইবে। টেবিলের ডান পার্শ্বে "Probable Yearly Turnover" ঘরে সরবরাহকৃত পণ্য বা প্রদন্ত সেবার বিপরীতে প্রাপ্ত/প্রাপ্য মোট বার্ষিক বিক্রয়ের পরিমাণ লিখিতে হইবে।

"]

²। এস,আর,ও, নং ১০৩-আইন/২০০৯/৫১১-মিট্রিক তাং ২৮-০২-১৪১৬ বাং/১১-০৬-২০০৯ ইং বলে ফরম "মূসক-৬" ক্রমিক নং ৯ এর বিপরীতে ৩নং কলামে উলি-খিত "আমদানি বা রপ্তানি" শব্দগুলির পর "রেজিস্ট্রেশন" শব্দটি সন্নিবেশিত।