

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
ঢাকা

মস্কি-২১

প্রতিষ্ঠিত রপ্তানিকারক হিসাবে তালিকাভুক্তির আবেদনপত্র
[বিধি ২৮ দ্রষ্টব্য]

নামঃ	টেলিফোন নম্বর		রপ্তানি ঘোষণাপত্রের মেয়াদ				
ঠিকানাঃ	করদাতা সনাক্তকরণ সংখ্যা		মাস	বৎসর	হইতে	মাস	বৎসর
	এলাকা কোড :						
আবেদনপত্র বা সমাহার ভিত্তিতে প্রত্যর্পণ দাখিলপত্রের ভিত্তিতে প্রত্যর্পণ							
বিগত বারো মাসে রপ্তানি সংক্রান্ত কার্যক্রমের বিবরণী							
ক্রমিক সংখ্যা	পণ্যের নাম	রপ্তানি হইতে প্রাপ্তি		রেয়াত ও প্রত্যর্পণের পরিমাণ (টাকায়)	দেশীয় বিক্রয়ের পরিমাণ (করযোগ্য পণ্য প্রস্তুত বা উৎপাদনকারীর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)		
		সংশ্লিষ্ট বৈদেশিক মুদ্রায়	টাকায়				

সংযোজনী

- ১। বিল অব এক্সপোর্টের সত্যায়িত কপি ☐
- ২। রপ্তানি ঋণপত্রের সত্যায়িত কপি ☐
- ৩। বিগত বারো মাসের রেয়াত ও প্রত্যর্পণ রশিদের সত্যায়িত কপি ☐

করদাতার জন্য নির্দেশিকা

- ১। রপ্তানি হইতে প্রাপ্তির ক্ষেত্রে যেই বৈদেশিক মুদ্রার বিনিময়ে রপ্তানি সংঘটিত হইয়াছে, সেই মুদ্রার এককে রপ্তানি হইতে মোট প্রাপ্ত পরিমাণের উল্লেখ রপ্তানিকারককে করিতে হইবে।
- ২। উৎপাদন বা প্রস্তুতকারী রপ্তানিকারকগণ যদি তাহাদের উৎপাদিত বা প্রস্তুতকৃত করযোগ্য পণ্য দেশীয় বাজারে বিক্রয় করেন, তাহা হইলে সেই বিক্রয় হইতে প্রাপ্য মোট পরিমাণ উল্লেখ করিতে হইবে।
- ৩। বিগত বারো মাসে রপ্তানি সংক্রান্ত বিবরণীর ক্ষেত্রে প্রতিটি রপ্তানি পৃথকভাবে উল্লেখ করিতে হইবে। এই ক্ষেত্রে যদি আবেদনপত্রে স্থান সংকুলান না হয় তবে অন্য একটি কাগজে রপ্তানির বিবরণী সংযুক্ত করিতে হইবে।

স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়

১। আবেদনপত্র গৃহীত হইল। ☐

২। প্রযোজ্য সংযোজনী সমূহ সঠিক ☐

তারিখঃ _____

স্বাক্ষর

নামঃ _____

(শুল্ক রেয়াত ও প্রত্যর্পণ পরিদপ্তরের কার্যাবলী)

১। আবেদনপত্র প্রাপ্তির তারিখ।

দিন	মাস	বৎসর

২। নিরীক্ষণের পর আবেদনপত্রের সংশ্লিষ্ট তথ্যাবলী সঠিক বলিয়া গৃহীত হইল। ☐

৩। নিম্নলিখিত কারণে আবেদনপত্রে প্রদত্ত তথ্যাবলী গ্রহণযোগ্য নহে। ☐

ক্রমিক সংখ্যা

আপত্তির বিষয়সমূহ

১।

২।

৩।

৪।

৫।

৬।

৭।

৮।

৯।

১০।

১১।

৪। আবেদনপত্রের তথ্যাবলী সঠিক বিধায় আবেদনকারীকে “প্রতিষ্ঠিত রপ্তানিকারক” হিসাবে তালিকাভুক্ত করা হইল।

৫। আবেদনকারীর বিগত বারো মাসের রপ্তানি কার্যক্রম এবং প্রাপ্ত রেয়াতের উপর ভিত্তি করিয়া তাহাকে প্রতি মাসে টাকা _____ পর্যন্ত স্বয়ংক্রিয় রেয়াত প্রদানের অনুমতি প্রদান করা হইল।

ক্ষমতাপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর

তারিখঃ _____

নামঃ _____