

অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নং- ১২.২৭২.০৩১.১০.১৭.০১৭.২০১৫-৪৭৩

তারিখ: ০২ ০৮ ২০ ১৮

বিষয়: জনাব মোঃ লিটন আলী, পিতা: মোঃ আজিজুল হক এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ লিটন আলী, সহকারী মেকানিক, সিনিয়র সহকারী পরিচালক (খামার), নূরনগর বীজ উৎপাদন খামার, বিএডিসি, চুয়াডাঙ্গা দপ্তরে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদ্ব সঞ্চে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব মোঃ লিটন আলী, ফার্ম পাড়া রোড- ০৮, পোঃ চুয়াডাঙ্গা, থানাঃ চুয়াডাঙ্গা, চুয়াডাঙ্গা -৭২০০।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১ ৯ ৮ ২ ৩ ৩ ১ ৩ ০ ২ ৩ ৭ ৮ ৭ ৯ ৪ ০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৯ ১ ১ ২ ০ ৪ ১

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের মীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য): প্রযোজ্য নহে।

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	-	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	-	-
২.	-	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	-	-

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাঁকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার

নামসহ সীল।

(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/

বিভাগ/কর্পোরেশন

এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার কর্তৃত্ব পূর্বনাম

স্বাক্ষর

:

নাম

:

পদবি

:

টেলিফোন নম্বর

:

ই-মেইল

:

ওয়েব সাইট

:

০২/০৮/২০

তুলসী রঞ্জন সাহা

সচিব, বিএডিসি

৯৫৬৪৩৫৯

secretary@badc.gov.bd

www.badc.gov.bd

প্রাপক

সহকারী পরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস।

চুয়াডাঙ্গা।

অনুলিপিঃ

১। কম্পিউটার শ্রোগ্রামার, আইসিটিসেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (বিএডিসি'র ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব মোঃ লিটন আলী, সহকারী মেকানিক, , নূরনগর বীজ উৎপাদন খামার, সিনিয়র সহকারী পরিচালক (খামার), বিএডিসি, চুয়াডাঙ্গা।

৩। অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রুটিন ৩০x২৫ মিঃমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সভ্যায়ন করতে হবে। Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি রুটিন ৩০x২৫ মিঃমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সভ্যায়ন করতে হবে। Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অগ্রাধিকার আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।	

- আবেদনপত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুসূচক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- ভারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নংগুলো অবশ্য পূরণীয়।
Serial numbers marked with star (*) marks must be filled in.
- ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূরণীয়।
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : চুয়াডাঙ্গা * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name or RPO/Bangladesh Mission Application type New Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল কূটনৈতিক
Type of passport applied for Ordinary Official Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি : সাধারণ জরুরী
Type of delivery Regular Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : মাঃ লিটন আলী
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : MD LITON ALI
Name of Applicant

৩।* আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম যেভাবে দেখতে চান সেভাবে টাইপ করুন। সর্বোচ্চ ৪৮টি অক্ষর ব্যবহার করা যাবে।
Name of Applicant - Type as you want it to appear in your passport. Maximum 48 characters are allowed.

(নামের শেষাংশ ২য় অংশে লিখতে হবে এবং ১ম অংশে একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে।
The last part of the name should appear in second part. Keep a blank space between two parts of the name).

প্রথম অংশ First Part (Given Name)

M	D	.	L	I	T	O	N												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

A	L	I																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৪।* পিতার নাম : MD AZTUL HAQUE পেশা : BIZNESS জাতীয়তা : BANGLADESH
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : MST GOLANUR BAGUM পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : MST SHARMIN AKTER LIZA পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality

৭। অভিভাবকের নাম : MD AZTUL HAQUE পেশা : BIZNESS জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality

৭।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) টিক চিহ্ন দিন : অবিবাহিত Unmarried বিবাহিত Married বিপত্নীক/বিধবা Widower/Widow ডিভোর্স Divorce

৯।* পেশা : GOVT OB. (Government service)
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : _____ অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Name of the Office Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম : BANGLADESH জেলার নাম : CHUADANGA
Place of Birth Country District

১১।* জন্ম তারিখ : 10 দিন 11 মাস 1982 বৎসর
Date of Birth Day Month Year

১২।* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন : পুরুষ Male মহিলা Female অন্যান্য Others
Gender (✓) in appropriate box

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :
National Identification Number 19823313023787940

১৪।* টিআইএন (যদি থাকে)
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : সে:মি: Or 64 ইঞ্চি 64 inch
Height cm অথবা inch

১৬।* ধর্ম : ISLAM
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র : জন্মসূত্রে by birth বংশসূত্রে by descent অভিবাসন Migration দেশীয়করণ সূত্রে Naturalization
Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box বৈবাহিকসূত্রে by marriage অন্যান্য, উল্লেখ করুন Others, please specify

১৮।* যৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : _____ পাসপোর্ট নং _____
Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

১৯।* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)
Present Address

গ্রাম/বাসা FARM PARA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর ০৪
Village/House Road/Block/Sector
থানা CHUADANGA ডাকঘর CHUADANGA
Police Station
জেলা CHUADANGA পোস্টকোড 7200
District Post Office
ফোন নম্বর 01911-054229 পোস্টকোড
Contact Number Post Code
ই-মেইল ঠিকানা letonsonkarp@gmail.com
e-mail Address

স্থায়ী ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা একই হলে টিক (✓) চিহ্ন দিন
Put (✓) if Permanent Address is same as Present Address

২০।* স্থায়ী ঠিকানা :
Permanent Address
গ্রাম/বাসা _____ রাস্তা/ব্লক/সেক্টর _____
Village/House Road/Block/Sector
থানা _____ ডাকঘর _____
Police Station Post Office
জেলা _____ পোস্টকোড _____
District Post Code
ফোন নম্বর _____ ই-মেইল ঠিকানা _____
Contact Number e-mail Address

২১। বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :
(Applicable only when applying in Bangladesh Missions)

Overseas
Address

ঠিকানা : _____
Address

দেশ : _____ ফোন/ফ্যাক্স নম্বর : _____ ই-মেইল ঠিকানা : _____
Country Phone/Fax Number e-mail Address

২২।* জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :
(Emergency contact person's details)

নাম : MD. AZIJULHAQUE আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : FARM PARA, POST: CHUADANGA
Address
DIST: CHUADANGA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর : 01718-489513 ই-মেইল ঠিকানা : _____
Phone/Fax Number e-mail Address
01716-631248

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্টের নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : _____ ইস্যুর স্থান ও তারিখ : _____
Previous passport details (if applicable) Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন : পরিবর্তন ব্যবহারের অনুপযুক্ত মেয়াদ উত্তীর্ণ হারানো
Reason for reapply Put (✓) in appropriate box Conversion Unusable Expired Lost

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : _____ থানার নাম : _____ তারিখ : _____
GD No. (if applicable) Name of the Police Station Date

২৪। আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :
(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি সরকারি আদেশের (জিও) ফটোকপি
(Copy of National ID) (Copy fo Birth Registration Certificate) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) Copy of Government Order
 ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy fo NOC) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Previous Passport) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Technical Certificates)
 টিআইএন সনদের ফটোকপি পিডিএস/অবসরের তারিখের প্রমাণপত্র
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)
(Copy of TIN Certificate)

২৫।* পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন SONALEBANK জমা কৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) 3450 F
Name of the Bank/Bangladesh Mission About deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা CHUADANGA রশিদ নং 2892729 তারিখ 10-05-2018
Branch Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকারনামা (Declaration)

- আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
- আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্ত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : 10-05-18

Wiam
10.5.18
আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনয়ে কালিতে)

প্রত্যায়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৭ (সাত) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর/টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : নূরনগর বিজি উপদান খাটা -
আবাসিক কোয়ার্টার, ২য়/৩য়

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয়পত্র নং : ৫২২৪১৩৩৩২৩২

টেলিফোন নম্বর যদি থাকে : ০৭৬১ - ৬২৪৬৬

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
সীল মোহর
নূরনগর বিজি উপদান খামার

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর : _____ তারিখ : _____

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই :

সঠিক	সঠিক নয়
------	----------

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাজাপ্রাপ্ত/মামলায়ীন/ঠিকানা সঠিক নয়/অন্যান্য কারণ) : _____

প্রতিবেদন ইস্যুকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

প্রতিবেদন প্রতিস্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দৃষ্টান্তাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারি, আধাসরকারি, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারি চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি চাকুরীজীবির ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পণকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি রঙিন ছবি (৩০x২৫ মিঃ মিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৪। যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জিও (GO) এনওসি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংশ্লিষ্টমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্ত রূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন- মোঃ/MD এর হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিকাগত ও চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন- ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ও পূরণের ক্ষেত্রে, একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী মৃত হলেও তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহুম/Late' লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ২। আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর : _____ পাসপোর্ট বিতরণকারীর অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____

নির্বাচন কমিশন
বাংলাদেশ

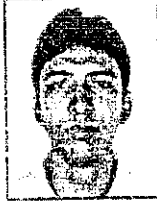
CHANGE PASSWORD LOG OUT

আপনার অবস্থান নির্ণয় করুন

বৈধতা মেয়াদ ভোটার তালিকা সংক্রান্ত নির্বাচনী তথ্য বাজেট ব্যক্তি আসন-প্রদান জিও কোড সংশোধন এনআইডি

আপনার আইডি কার্ডের এর জন্য সাময়িকভাবে ব্যবহার করতে পারেন

Search Type: National ID Enter Search Number: 9313023787940 Search



NID	19823313023787940
Name (Bangla)	মোঃ লিটন আলী
Name (English)	MD. LITON ALI
Birth	10-November-1982
Father Name	মোঃ আজিজুল হক
Mother Name	মোছঃ গোলেনুর বেগম
Spouse Name	
Form No	1787940
Education	মাধ্যমিক
Voter Area (Area Code)	কাম পল্লী (0273)
Voter Serial No	1058
Voter No	180273000584
Status	printed

This is Software Generated Report from NID Database of Bangladesh Election Commission. Signature and Seal is not necessary

স্বাক্ষরিত

(প্রস. এম. মহিবুল-আল-মাসুদ)
সহকারী সিস্টেম অফিসার (বায়োর)
নির্বাচন এলাকা উন্নয়ন বায়ার
ঢাকা, ১৫/১১/১৯



মেয়রের কার্যালয়

চুয়াডাঙ্গা পৌরসভা, জেলা-চুয়াডাঙ্গা

ফোন : ৬২২৮১ (অফিস) ৬২৭৮৫ (বাসা)

ফিস-২০/=

ক্রমিক নং- 5166

নাগরিক সনদপত্র

এতদ্বারা নাগরিক সনদপত্র প্রদান করা যাইতেছে যে, চুয়াডাঙ্গা পৌরসভার

নং ০৮ ওয়ার্ডের স্বামীর নাম শ্রী: নিচল খান চুয়াডাঙ্গা
 নিবাসী শ্রী: নিচল খান
 পিতা/স্বামীর নাম শ্রী: মোহাম্মদ হক
 মাতার নাম শ্রীমতী: মোহাম্মদুল ইসলাম আমার পরিচিত
 তিনি অত্র পৌর সভার একজন স্থায়ী বাসিন্দা ও বাংলাদেশের নাগরিক। তাহার স্বভাব
 চরিত্র ভাল।

আমি তাহার সফলতা কামনা করি।



শ্রী: নিচল খান
 মেয়র
 চুয়াডাঙ্গা পৌরসভা।
 ২০/৫/১৬

* সময়মত পৌরকর পরিশোধ করুন * সময়মত পানির বিল পরিশোধ করুন * সময়মত আপনার শিশুকে টিকা দিন।

স্বাক্ষরিত

(এস.এম. মাহবুবুল-আর-রশিদ)
 সিভিল সার্কারি পরিচালক। খানার।
 পুরনো পিঁজা উৎপাদন বামার
 ১৩৩/এস, চুয়াডাঙ্গা।

৩৩

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র

নাম: মোঃ লিটন আলী
Name: MD. LITON ALI
পিতা: মোঃ আজিজুল হক
মাতা: মোছাঃ পোলেমুর বেগম
Date of Birth: 10 Nov 1982
ID NO: 3313623787940

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তিই অন্য
কোনথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোলি অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।
ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: টেকনাপাড়া, টেকনাপাড়া, ডাকঘর: চান্দনা - ১৭০২, গাজীপুর
সদর, গাজীপুর

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ০১/০৮/২০০৮

স্বাক্ষরিত
৩০.০৮.০৮
(এম. এম. মাহবুব-সর-রাশিদ)
জাতীয় পরিচালক (স্বাক্ষর)
কম্পিউটার বিভাগ
দিওয়ান, ঢাকা