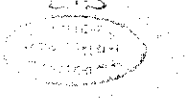


অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন (বিএডিসি)

কৃষি ভবন

৪৯-৫১, দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নম্বর ১২.০৬.০০০০.২০৩.৯৯.৮৭৯.০৮। ৪৪৯২

তারিখ : ১৯ ০ ৬ ২ ০ ১ ৮

বিষয় : জনাব মো.দিদারুল আমিন, সিনিয়র সহকারী পরিচালক (বীউ) এর বিষয়ে অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মো.দিদারুল আমিন, উপপরিচালক (বীউ) বিএডিসি, নেত্রকোনা দপ্তরে স্থায়ী ভিত্তিতে সিনিয়র সহকারী পরিচালক পদের বিপরীতে বর্তমানে শিক্ষা প্রেষণে কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়ে পিএইচডি কোর্সে অধ্যয়নরত আছেন। তিনি আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য তাঁর নামে একটি অনাপত্তি সনদের জন্য আবেদন করেছেন। উল্লেখ্য, পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/বাসা: ৩২ নয়াপাড়া, চরপাড়া, রোড/ব্লক/সেক্টর : মেডিকেল কলেজ গেইট, ডাকঘর: মেডিকেল কলেজ, থানা : ময়মনসিংহ সদর, জেলা : ময়মনসিংহ।
পোস্ট কোড : ২২০৬ ফোন নম্বর : ০১৭১২৮২৯৯৬১, ই-মেইল ঠিকানা : daminhimel@yahoo.com

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৬ ১ ২ ৫ ২ ১ ৪ ২ ০ ৩ ১ ৯ ৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ৩ ০ ০ ৪ ২ ০ ৪ ১

০৫। আবেদনকারীর পরিবার বর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরে নীচে অপ্ৰাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

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

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/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

স্বাক্ষর

নাম

পদবি

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েব সাইট

:

:

:

:

:

:

তুলসী রঞ্জন সাহা

সচিব

৯৫৬৪৩৫৯

secretary@badc.gov.bd

www.badc.gov.bd

প্রাপক

সহকারী পরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

ময়মনসিংহ।

অনুলিপি :

১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব মো.দিদারুল আমিন, সিনিয়র সহকারী পরিচালক (বীউ) বিএডিসি, নেত্রকোনা।

৩। অফিস কপি/মাস্টার নথি।

#Attestat
১৫/০৫/১৪



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 রঙিন ৩০ × ২৫ মিঃমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ × ২৫ মিঃমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।	

- আবেদনপত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- তারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নং গুলো 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 : MYMENSINGH * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of 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) : শ্রীঃ দিদারুল আমিন
Name of Applicant (in Bengali)

২. আবেদনকারীর নাম : MD. DIDARUL AMIN
Name of Applicant

৩. আবেদনকারীর নাম - আপন 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 . D I D A R U L

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

A M I N

৪. পিতার নাম : MD. RUHUL AMIN পেশা : RETIRED, LATE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫. মাতার নাম : DILARA BEGUM পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬. স্বামীর/স্ত্রীর নাম : SHAZIA AFRIN পেশা : SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭. অভিভাবকের নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিপত্নীক / বিধবা তলাকপ্রাপ্ত
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced

৯।* পেশা : SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : BADC
Name of the Office

অবসর গ্রহণের তারিখ : 30-04-2041
Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : 01 দিন 05 মাস 1982 বৎসর
Date of Birth Day Month Year

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

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং :
Birth Identification Number

Or অথবা
জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : 6125214203194
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : 772813508174
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : সেঃমিঃ Or 65 ইঞ্চি ISLAM
Height cm অথবা inch ১৬।* ধর্ম : Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র : জন্মসূত্রে বংশসূত্রে অভিবাসন দেশীয়করণ সূত্রে
(টিক (✓) চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization

Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
by marriage Others, please specify

১৮। দ্বৈত 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 32 NOYAPARA, CHARPARA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর MEDICAL COLLEGE GATE
Village/House Road/Block /Sector
থানা MYMENSINGH SADAR ডাকঘর MEDICAL COLLEGE
Police Station Post Office
জেলা MYMENSINGH পোস্টকোড 2206
District Post Code
ফোন নম্বর 01712829761 ই-মেইল ঠিকানা daminhime1@yahoo.co
Contact Number 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 : 32, NOYAPARA, CHARPARA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর MEDICAL COLLEGE GATE
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
থানা MYMENSINGH SADAR ডাকঘর MEDICAL COLLEGE GATE
Police Station Post Office
জেলা MYMENSINGH পোস্টকোড 2206
District Post Code
ফোন নম্বর 01712829761 ই-মেইল ঠিকানা daminhime1@yahoo.co
Contact Number e-mail Address

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

ঠিকানা
Address

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

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

নাম : SHAZIA AFRIN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : PRINCIPAL OFFICER,
Address RUPALI BANK LIMITED, DIVISIONAL OFFICE, MYMENSINGH

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01940302511 ই-মেইল ঠিকানা afzain.shazia@gmail.com
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) :
Previous passport details (if applicable)

ইস্যুর স্থান ও তারিখ
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 of Birth Registration Certificate) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Government Order)
 ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of NOC) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Previous Passport) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Technical Certificates)
 টিআইএন সনদের ফটোকপি পিডিএস/অবসরের তারিখের প্রমাণপত্র
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of TIN Certificate) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

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

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার)
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা রশিদ নং তারিখ
Branch Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকারনামা (Declaration)

১। আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
২। 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 খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

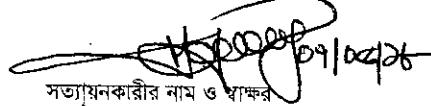
তারিখ : ০৭/৫/১৬

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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ১০(দশ) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই এদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ৩৭০এ, তাজন হুসেন রোড,
সোহরা মোজেনাঙ্গ, সদর, ময়মনসিংহ।
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৬২২২২২৫২২২৭৩৮
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০২৭৫৪৮৭ ৩২২৮


সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ :
১০/০৭/১৬
Mr. Md. Masud Jay
(সীল সেরা) Manager
Rupali Bank Limited
Dhaka Branch, Dhaka, Bangladesh.

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/ মামলাবীন/ 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 দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- সরকারি, আবাসিককারি, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারি চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পণকৃত (সারেভারড) দেয় জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মিঃমিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গাজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেঙ্গল বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেঙ্গল কলেজের অধ্যাপক, বেঙ্গলকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আবাসিককারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন ক্ষেত্রে ৭ম ও তদূর্ধ্ব শ্রেণীর কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সর্বশুদ্ধরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের অন্তিমিক নং ও পূরণের ক্ষেত্রে, একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি মর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী মৃত হলেও তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহম/Late' লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

১. ওথা সগ্রাহকারী (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 বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
৫. আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____

ফর্ম নং-২০১২/১৩-১৮০০৪কমসি-৩০,০০,০০০ কপি, (সি-১৬) ২০১৩ পাতা-৪



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the Peoples' Republic of Bangladesh

NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: মোঃ দিদারুল আমিন

Name: MD. DIDARUL AMIN

পিতা: মোঃ রুহুল আমিন

মাতা: দিলারা বেগম

Date of Birth: 01 May 1982

ID NO: 6125214203194

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য
কোনোও পাঠো গেল নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাড়ি নং: ৩২নয়া পাড়া, চম পাড়া, রাস্তা নং/নাম: মেডিকেল কলেজ গেইট,
ডাকঘর: মেডিকেল কলেজ - ২২০৬, ময়মনসিংহ সদর, ময়মনসিংহ
পৌরসভা, ময়মনসিংহ

স্বাক্ষরিত

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ১৮/০৯/২০০৭



১৮/০৯/২০০৭
Signature
Rupak Barak Limited
18/09/2007



Government of the People's Republic of Bangladesh
National Board of Revenue

Taxpayer's Identification Number (TIN) Certificate

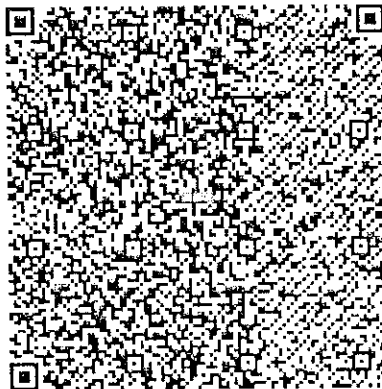
TIN : 792813508174

This is to Certify that **MD. DIDARUL AMIN** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of **Taxes Circle-004 , Taxes Zone Mymensingh.**

Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **MD. DIDARUL AMIN**
- 2) Father's Name : **MD. RUHUL AMIN**
- 3) Mother's Name : **DILARA BEGUM**
- 4) Current Address : **OFFICE OF THE DEPUTY DIRECTOR (SP), BADC,, UTTAR SHATPAI, NETRAKONA, Netrakona, Netrakona, PO : 2400**
- 5) Previous TIN : **0561095927**
- 6) Status : **Individual**

Date : October 24, 2013



Please Note:

- 1. A Taxpayer is liable to file the Return of Income under section 75 of the income Tax Ordinance, 1984.
- 2. Failure to file Return of Income under section 75 is liable to-
 - (a) Penalty under section 124, and
 - (b) Prosecution under section 164 of the income Tax Ordinance, 1984

Deputy Commissioner of Taxes
Taxes Circle-004
Taxes Zone Mymensingh
Address : Paora Super Market (3rd Floor) KB Ismail Road,
Mymensingh; Phone : 091-64203

N.B This is a system generated certificate and requires no manual signature.

Attested
07/05/18
Manager
City Bank Limited
Dhaka