



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

কৃষিই সমৃদ্ধি

সরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়াত্ত সংস্থার নামঃ বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

স্মারক নং- ১২.০৬.০০০০.২০৩.৩১.৪৩১.১৯.৮৯৬

তারিখ: ৮ আশ্বিন ১৪২৬

২৩ সেপ্টেম্বর ২০১৯

বিষয়: জনাব মোঃ মিজানুর রহমান, উপসহকারী পরিচালক, পিতা: মোঃ আব্দুস সাত্তার এর পাসপোর্ট Re-issue করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

সূত্র: জনাব মোঃ মিজানুর রহমান, উপসহকারী পরিচালক এর ০২/০৯/১৯ তারিখের আবেদন।

জনাব মোঃ মিজানুর রহমান, উপপরিচালক (ক:গ্রো:), দিনাজপুর দপ্তরে স্থায়ী পদে উপসহকারী পরিচালক হিসেবে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কিছুই নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ১৫/০৬/২০৪৪।

৩। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি তার কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ অনুমোদনে কোন আপত্তি নাই।

৪। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ৩২১৮৮৫৭২৪৪২৬৫।

৫। ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে): ০২১৪১৫।

৬। উক্ত আবেদনকারীর কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ নির্ভরশীল (স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্ৰাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

ক্র: নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১		স্বামী/স্ত্রী	...বয়স...মাস...দিন
২		পুত্র/কন্যা	...বয়স...মাস...দিন
৩		পুত্র/কন্যা	...বয়স...মাস...দিন

৭। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

স্বাক্ষরঃ

২৩-৯-২০১৯

নামঃ আব্দুল লতিফ মোল্লা

পদবিঃ সচিব

website: www.badc.gov.bd

প্রাপক,

- ১) উপপরিচালক, জেলা পাসপোর্ট অফিস, দিনাজপুর।
- ২) আইসিটি সেল, বিএডিসি, ঢাকা।
- ৩) জনাব মোঃ মিজানুর রহমান, উপসহকারী পরিচালক, উপপরিচালক (ক:গ্রো:), বিএডিসি, দিনাজপুর।
- ৪) আইসিটি সেল, বিএডিসি, ঢাকা।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

রি-ইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফর্ম
Re-Issue/Information Alteration/Correction Application Form

এ ফর্মটি মেয়াদ-উত্তীর্ণ, পাসপোর্টে প্রদর্শিত তথ্য পরিবর্তন/সুদ্রুণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্তে ব্যবহৃত হবে।
This form will be used only to change shown information/rectify printing errors of the valid passport.

নির্দেশনা : ফর্মটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTERS) পূরণ করুন এবং অনুমতপূর্বক আপনার আবেদনের সমর্থনে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।

Instruction : Please fill up the form, in ENGLISH (CAPITAL LETTERS) and attach relevant papers in favour of your application.

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Regional Passport Office/Mission
DINAJPUR

পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of delivery
<input checked="" type="checkbox"/> সাধারণ Regular <input type="checkbox"/> জরুরী Express

আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla)	মোঃ মিজানুর রহমান
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (in English)	MOHAMMAD MIZANUR RAHMAN

ফি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য Payment of Fees
ফি'র পরিমাণ (৳/USD) = 3795/- Amount of Fee (৳/USD)
ব্যাংক/মিশনের নাম BANK ASIA Bank/Mission
শাখা DINAJPUR Branch
রশিদ নং 11341662913918 Receipt No.
তারিখ 280819 Date

গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details	
পাসপোর্ট নম্বর Passport No. BA0877642	ইস্যুর স্থান ও তারিখ Place & Date of Issue DINAJPUR
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry 09042019	10042019

চাহিত সংশোধন Required Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information presently shown in the passport	পরিবর্তিত/সংশোধিত তথ্য Changed/Corrected information
REISSUE	REISSUE

তারিখ
Date 020919

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে) স্বাক্ষর
Applicant's/Guardian's (if the applicant is a minor) Signature

সংযুক্তিসমূহ Enclosures

১. PASSPORT'S PHOTOCOPY	৬.
২. NID ATTESTED COPY	৭.
৩. NATIONALITY CERTIFICATE	৮.
৪. TIN CERTIFICATE	৯.
৫.	১০.

অফিসের ব্যবহারের জন্য For Official Use

১. ভব্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম		আইডি		স্বাক্ষর	
২. আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম		আইডি		স্বাক্ষর	
৩. পাসপোর্ট ইস্যু/অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম		আইডি		স্বাক্ষর	
৪. ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর			তারিখ		
৫. পাসপোর্ট ইস্যুকারী অফিসারের নাম		আইডি		স্বাক্ষর	
৬. আবেদনকারীর পাসপোর্ট গ্রহণের তারিখ				স্বাক্ষর	

20

ডি.আই.পি ফর্ম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম
Machine Readable Passport Application Form

ড. মোঃ মাহবুবুর রহমান
সিআইটি নং-০২০১৬০
উপ-প্রোগ্রামার (কঃ প্রোগঃ)
বিসিআইসি, দিনাজপুর।

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিলিমিঃ 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 x ২৫ মিলিমিঃ 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 অপ্ৰাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।	

- আবেদন পত্রটি 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.
- জার্মকা (*) 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 : DINAJPUR * 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) : মোঃ মিজানুর রহমান
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।* আবেদনকারীর নাম : MOHAMMAD MIZANUR RAHMAN
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)

MOHAMMAD MIZANUR

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

RAHMAN

- ৪।* পিতার নাম : MD. ABDUS SATTAR পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality
- ৫।* মাতার নাম : MST. MINARA BEGUM পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : FARHANA AKTER পেশা : HOUSE WIFE 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)

২১। বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
Overseas (Applicable only when applying in Bangladesh Missions)
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. ABDUS SATTAR আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : VILL:- BURUNGI, P.O:- ULLASONATOLA
Address
P.S:- SHAGHATA, DIS:- GAIBANDHA
ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01721796361 ই-মেইল ঠিকানা _____
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : BA 0877642 ইস্যুর স্থান ও তারিখ DINAJPUR, 10/04/2019
Previous passport details (if applicable) Place and Date of Issue

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

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

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

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি সরকারী 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) (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 BANK ASIA জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) = 3795F
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা DINAJPUR BRANCH রশিদ নং 11341660913918 তারিখ 28/08/2019
Branch Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকার নামা (Declaration)

- আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দন্ডনীয় হব।
- আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রহ 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 : 02/09/2019

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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্ৰাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ৪/৫০ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সভায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ১২০ বাম স্ট্রীট রোড

কাজলপুর, দিনাজপুর।

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭২৬৬৪৪৬৭০



সভায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখ : ০২/০২/১০

ড. মোহাম্মদ হুসেইন রহমান
পরিচিতি নং-০২০১৬০
উপ-পরিচালক(কঃ শ্রোঃ)
বিএডিসি দিনাজপুর।

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/ মামলাধীন/ 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

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেডারড) 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 করে রঙিন ছবি (৩০ X ২৫ মিমঃঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সভায়ন 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 সভায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, পোজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব শ্রেণির কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররষ্ট্রে মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সর্ফিকণ্ডরপের 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। ফর্মের 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 বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____


৩৫

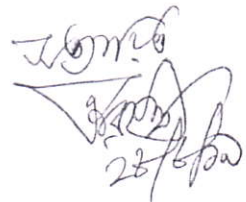
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র


নাম: মোঃ মিজানুর রহমান
Name: Md Mizanur Rahman
পিতা: মোঃ আব্দুস সাত্তার
মাতা: মোছাঃ মিনারা বেগম
Date of Birth: 16 Jun 1985
ID NO: 3218857244265

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যৱহারকারী ব্যক্তি অন্যান্য কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোলি অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।
ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: বুরঙ্গী, বুরঙ্গী, ডাকঘর: উল্লা সোনাতলা - ৫৭৫০, সাঘাটা, গাইবান্ধা

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ১২/০৯/২০০৮





ড.মোঃ মাহবুবুর রহমান
পরিচিতি নং-০২০১৬০
উপ-পরিচালক(কঃ শ্রোঃ)
বিএডিসি, দিনাজপুর।

১২১



Government of the People's Republic of Bangladesh
National Board of Revenue
Taxpayer's Identification Number (TIN) Certificate

TIN : 694459596157

This is to Certify that **Md Mizanur Rahman** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of **Taxes Circle-007 (Salary)**, Taxes Zone **Rangpur**.

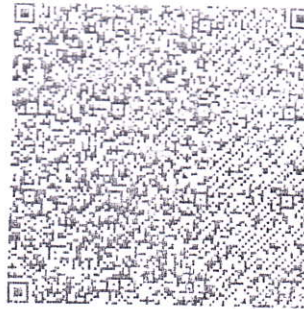
Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **Md Mizanur Rahman**
- 2) Father's Name : **Md. Abdus Sattar**
- 3) Mother's Name : **Most. Minara Begum**
- 4.a) Current Address : **Vill: Burungi, Post.Ullasonatola, Shaghata, Gaibandha**
- 4.b) Permanent Address : **CG, BADC, Pulhat, Dinajpur Sadar, Dinajpur, PO : 5200**
- 5) Previous TIN : **Not Applicable**
- 6) Status : **Individual**

Date : July 27, 2016

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-007 (Salary)
Taxes Zone Rangpur
Address : Nimnagar, Balubari, Dinajpur
Phone : 0531-63311

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

২০/৭/১৬
ড. মোঃ মাহবুবুর রহমান
পরিচিতি নং-০২০১৬০
উপ-পরিচালক(কঃ শ্রোঃ)
বিএডিসি, দিনাজপুর।