

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-১২.০৬.০০০০.২০৩.০৩১.০৫৫.২০১৮-১৩৯৮০

তারিখ: ১২ ০ ৫ ২ ০ ১ ৯

বিষয় : জনাব কামরুল হাসান, পিতা: মো: আইজদ্দিন বেপারী এর পাসপোর্ট করার নিমিত্ত অনাপত্তি প্রদান।

জনাব কামরুল হাসান, প্রশাসনিক কর্মকর্তা, ক্রয় বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা দপ্তরের কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে যিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ বাসা ৫৩৩, রাস্তা/রক -১৪ রূপনগর টিনসেড, ডাকঘর-রূপনগর, মিরপুর, জেলা-ঢাকা, ১২১৬।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: - - - ৫ ০ ৯ ০ ০ ৫ ৪ ১ ৯ ৭

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩ ০ ০ ৫ ২ ০ ১ ৯

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

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। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

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



কার্যালয়ের সীলমোহর

এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার কাকত পূর্বদায়

স্বাক্ষর :
নাম : (আব্দুল লতিফ মোম্বা)
পদবি : সচিব, বিএডিসি
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক

উপপরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস

আগারগাঁও ঢাকা।

অনুলিপিঃ

- কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।
- জনাব কামরুল হাসান, প্রশাসনিক কর্মকর্তা, ক্রয় বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।
- অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার
একটি রঙিন ৩০ x ২৫
মিমিঃ 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
মিমিঃ 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।

- 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.
- 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 : AGARGAON, DHAKA

Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
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) : কামরুল হাসান

Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : KAMRUL HASAN

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)

K	A	M	R	U	L	.																		
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

H	A	S	A	N																			
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৪।* পিতার নাম : MOHAMMAD EYEJUDDIN BAPARI

Father's Name

পেশা : AGRICULTUREL WORK

Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI

Nationality

৫।* মাতার নাম : MRS. AMENA BEGUM

Mother's Name

পেশা : HOUSEWIFE

Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI

Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : PERBIN AKTER

(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name
(if applicable)

পেশা : HOUSEWIFE

Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI

Nationality

৭। অভিভাবকের নাম : N/A

(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name
(if applicable)

পেশা :

Profession

জাতীয়তা :

Nationality

৮।*

বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন :
Marital Status

অবিবাহিত
Unmarried

বিবাহিত
Married

বিপত্নীক / বিধবা
Widower/Widow

তালাকপ্রাপ্ত
Divorced

৯।*

পেশা : GOVT. SERVICE

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)
অফিসের নাম : BANGLADESH AGRICULTURE DEVELOPMENT COR.

অবসর গ্রহণের তারিখ : 31.05.2020
Date of Retirement

১০।*

জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) :
Place of Birth

দেশের নাম BANGLADESH
Country

জেলার নাম SARIATPUR
District

১১।*

জন্ম তারিখ :
Date of Birth

দিন
Day

মাস
Month

বৎসর
Year

১২।*

লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন :
Gender (✓) in appropriate box

পুরুষ
Male

মহিলা
Female

অন্যান্য
Others

১৩।*

জন্ম সনদপত্র নং :
Birth Identification Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :
National Identification Number

5	0	9	0	0	5	4	1	9	7											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

১৪।

টিআইএন (যদি থাকে) :
Tax Identification Number (if available)

8	2	2	1	9	3	4	9	2	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

১৫।*

উচ্চতা :
Height

--	--	--

সেঃমিঃ
cm

Or
অথবা

ইঞ্চি
inch

১৬।* ধর্ম : ISLAM
Religion

১৭।*

বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :
(টিক (✓) চিহ্ন দিন)

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

পাসপোর্ট নং
Passport No.

১৮।

দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম :
Name of the other country in case of dual citizenship

১৯।*

বর্তমান ঠিকানা :
Present Address

(বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)

গ্রাম/বাসা HOUSE NO.533
Village/House

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর ROAD-14, RUPNAGAR TIN SHADE
Road/Block/Sector

থানা RUPNAGAR
Police Station

ডাকঘর RUPNAGAR, MIRPUR
Post Office

জেলা DHAKA
District

পোস্টকোড 1216
Post Code

ফোন নম্বর 01676127161
Contact Number

ই-মেইল ঠিকানা
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
Village/House

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Road/Block/Sector

থানা
Police Station

ডাকঘর
Post Office

জেলা

পোস্টকোড

District

Post Code

ফোন নম্বর

ই-মেইল ঠিকানা
e-mail Address

Contact Number

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

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 : RASHADUL HASAN AKASH
Name
আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : SON
Relationship with the applicant
ঠিকানা : HOUSE 533, ROAD 14, RUPNAGAR TIN SHADE, RUPNAGAR, MIRPUR, DHAKA 1216.
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01686434181
Phone/Fax Number
ই-মেইল ঠিকানা _____
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 :
Reason for re apply Put (✓) in appropriate box
 পরিবর্তন Conversion ব্যবহারের অনুপযুক্ত Unusable মেয়াদ উত্তীর্ণ Expired হারানো Lost

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

অঙ্গীকার নামা (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 অভাবগ্রস্থ 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 : ২০/০৪/২০২০

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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৫ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর /
টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ঘাঙ্গা নং ৬২, বরগাড়া নং ৬, কক-১৬
বনুয়া, বাগপুরা, ঢাকা
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ১৯৭৭১৯২৪০০৮-০০০০০২
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৯১৬৬২২৮৮২

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ : _____

(সীল মোহর)

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 (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 করে রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মিমিঃ) ছবি 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, 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 গ্রেডের 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 পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা 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/মরহম/Late' লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ২। আবেদন গ্রহনকারী 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 _____



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
Temporary National ID Card / সাময়িক জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: কামরুল হাসান
Name: KAMRUL HASAN
পিতা: মোঃ আইজদ্দিন বেপারী
মাতা: মোসাম্মৎ আয়েনা বেগম
Date of Birth: 31 May 1960
ID NO: 5090054197

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য
কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোস্ট অফিসে জমা দেবার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাসা/হোল্ডিং: ৫৩৩, গ্রাম/রাস্তা: রোড-১৪, রূপনগর টিনসেড, ডাকঘর:
মিরপুর - ১২১৬, পল্লবী, ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা

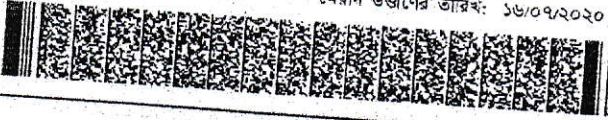
রক্তের গ্রুপ / Blood Group: A+

মুদ্রণ: ০২

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ১৬/০৭/২০১৮

মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ: ১৬/০৭/২০২০



স্বাক্ষরিত

২৮/০৮/১৮

(মোহাম্মদ ইউনুস)
স্বাক্ষরকারী (স্বাক্ষর)
বিএডিসি, ঢাকা।



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

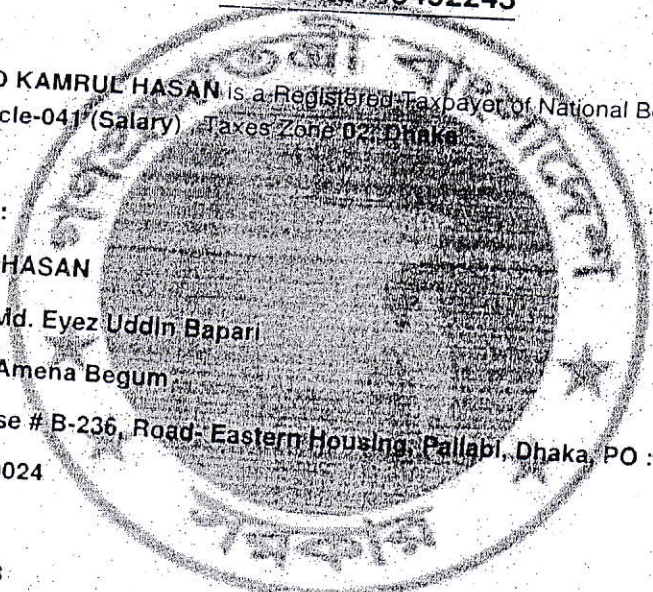
Taxpayer's Identification Number (TIN) Certificate

TIN : 822193492245

This is to Certify that **MD KAMRUL HASAN** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of **Taxes Circle-041 (Salary) Taxes Zone 02, Dhaka**

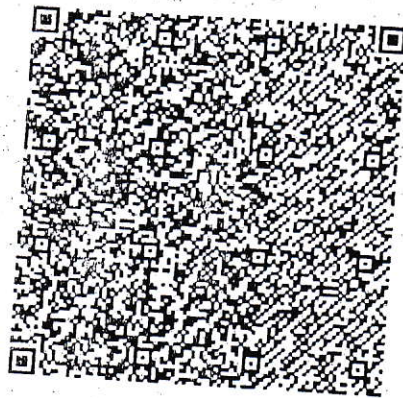
Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **MD KAMRUL HASAN**
 - 2) Father's Name : **Late Md. Eyez Uddin Bapari**
 - 3) Mother's Name : **Mrs. Amena Begum**
 - 4) Current Address : **House # B-236, Road: Eastern Housing, Pallabi, Dhaka, PO : 1216**
 - 5) Previous TIN : **0521059024**
 - 6) Status : **Individual**
- Date : September 22, 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-041 (Salary)
Taxes Zone 02, Dhaka
Address : HBFC Bhaban, 22 Purana Pallan, Dhaka Phone : 7170466

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

১৬/১১/১৩