

জন্ম/মৃত্যু সনদের প্রতিলিপির জন্য আবেদন৷

[বিধি ১৩ দ্রষ্টব্য]

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধন নম্বর:	
----------------------------	--

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধনের তারিখ:/...../.....
(দিন মাস বৎসর)

১। নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম:

২। জন্ম/মৃত্যু তারিখ:/...../.....
(দিন মাস বৎসর)

৩। পিতার নাম:.....

৪। মাতার নাম:.....

৫। নিবন্ধিত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা:

৬। সংযুক্তি (প্রমাণিক কাগজপত্র)

(ক)..... ।

(খ)..... ।

(গ)..... ।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও
নিবন্ধিত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ) (নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়)/...../.....
(দিন/মাস/বৎসর)

✂

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়
তথ্য প্রদানকারী/ আবেদনকারীর অংশ :

- নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম:
- আবেদনকারীর নাম:
- সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ):/...../.....
(দিন/মাস/বৎসর)

.....
নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল

১ জন্ম বা মৃত্যু সনদ হারাওয়া গেলে উপরোক্ত আবেদন ফরম (ফটোকপি, হাতে লিখে, টাইপ করিয়া) ব্যবহার করিতে হইবে।
ইংরেজিতে নিবন্ধন তথ্য লিপিবদ্ধ না থাকিলে ইংরেজি ভাষায় সনদ লাভের জন্য এই আবেদন পত্রটি ইংরেজিতে পূরণ করতে হবে।