

ফরম-২

[প্রবিধান ৪ দ্রষ্টব্য]

জাতীয় পরিচয়পত্র বা তথ্য-উপাত্ত সংশোধনের আবেদন

ক্রমিক নম্বর : NIDCA12828061

১। জাতীয় পরিচয়পত্রধারীর-

(ক) নাম : শাহনাজ বেগম

(খ) জাতীয় পরিচিতি নম্বর (NID) : 3713318131

২। আঠারো বৎসরের কম বয়স্ক/আদালত কর্তৃক অপ্রকৃতিস্থ ঘোষিত জাতীয় পরিচয়পত্রধারীর ক্ষেত্রে, আইনানুগ অভিভাবকের-

(ক) নাম :

(খ) জাতীয় পরিচিতি নম্বর (NID) :

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র বা সংরক্ষিত তথ্য-উপাত্তে যে তথ্য সংশোধন করিতে হইবে (অপ্রয়োজনীয় অংশ কাটিয়া দিন):

বিষয়	বর্তমানে জাতীয় পরিচয়পত্র বা সংরক্ষিত তথ্য উপাত্তে বিদ্যমান তথ্য	চাহিত সংশোধিত তথ্য	সংযুক্ত দলিলাদি/মন্তব্য
(০১) নাম (বাংলা)	শাহনাজ বেগম	মোসাঃ শাহানারা বেগম	AFFIDAVIT
(০২) নাম (ইংরেজি)	Sahanaz Begum	Mst Shahanara Begum	AFFIDAVIT_02
			AFFIDAVIT_02
			BIRTH_CERTIFICATE
			OTHER
			OTHER
			OTHER

৪। জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (১১ এর উপ-প্রবিধান (১) এর ক্রমিক নং ১ বা, প্রযোজ্য ক্ষেত্রে, ২ এ উল্লিখিত ফি অনুসারে) :

৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ফি জমা দানের রশিদ :

৬। আবেদনপত্রের সহিত সংযুক্ত দলিলাদির বিবরণ :

আইনানুগ অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসহি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

নাম :

ঠিকানা :

মোবাইল নম্বর :

ই-মেইল (যদি থাকে) :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি

নাম :

ঠিকানা :

মোবাইল নম্বর :

ই-মেইল (যদি থাকে) :

অংশ - খ (ফরম-২)

জাতীয় পরিচয়পত্র প্রদানের রশিদ

[প্রবিধান ৪ (৪) (খ) দ্রষ্টব্য]

ক্রমিক নম্বর :

(১) আবেদনকারীর নাম এবং জাতীয় পরিচিতি নম্বর :

(২) প্রযোজ্য ক্ষেত্রে, আইনানুগ অভিভাবকের নাম এবং জাতীয়
পরিচিতি নম্বর :

(৩) আবেদনের তারিখ :

(৪) পরবর্তী যোগাযোগের তারিখ/জাতীয় পরিচয়পত্র প্রদানের তারিখ:

(সিলমোহর)

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর