

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় ভোক্তা অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর
১, কারওয়ান বাজার (টিসিবি ভবন-৮ম তলা), ঢাকা
www.dncrp.gov.bd

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

অভিযোগের নম্বরঃ

অভিযোগ প্রাপ্তির তারিখঃ

অভিযোগের আবেদন ফরম

তারিখঃ

প্রাপকঃ মহাপরিচালক/পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
জাতীয় ভোক্তা অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর
..... |

বিষয়ঃ অভিযোগ দায়ের প্রসঙ্গে।

অভিযোগের বর্ণনাঃ

অভিযোগকারীর নামঃ

পিতার নামঃ

মাতার নামঃ

স্থায়ী ঠিকানাঃ

বর্তমান ঠিকানাঃ

পেশাঃ

মোবাইল নম্বরঃ

ই-মেইল (যদি থাকে)ঃ

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে)ঃ

অভিযুক্ত প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানাঃ

বিঃদ্রঃ প্রমাণপত্রস্বরূপ ক্রয়ের ভাউচার/রশিদ সংযুক্ত করতে হবে।

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর