জন্ম তথ্য সংশোধনের আবেদন

প্রকল্প পরিচালক
জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন প্রকল্প
স্থানীয় সরকার বিভাগ
পরিবহন পুল ভবন (কক্ষ নং ৯০৮-৯)
সচিবালয় লিংক রোড, ঢাকা-১০০০।

বিষয়: **পাসপোর্ট/শিক্ষাগত সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্র এর ভিত্তিতে জন্ম নিবন্ধন তথ্য সংশোধনের আবেদন ।**

জনাব,

আমার **পাসপোর্ট/শিক্ষাগত সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্র এর** সাথে জন্ম নিবন্ধন সনদের জন্ম তারিখে গড়মিল হয়েছে। আমার ভবিষ্যৎ জীবন নির্বিঘ্ন করার জন্য জন্ম নিবন্ধন সনদটির সংশোধন প্রয়োজন। এতদ্‌সঙ্গে আমার জন্ম নিবন্ধন সনদের মূলকপি ও **পাসপোর্ট/শিক্ষাগত সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্র এর** অনুলিপি সংযুক্ত করে নিম্নে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি দেয়া হলো ঃ

জন্ম নিবন্ধন নম্বর : | | | | | | | | | | | | | | | | |

নিবন্ধনের তারিখ : ...../..... /.....খ্রিঃ

সনদ প্রদানের তারিখ : ...../..... /.....খ্রিঃ

বিবরণ	যেটি সংশোধন প্রয়োজন কেবল সেই তথ্যের বিপরীতে লিখুন	সংশোধিত তথ্য	সংযুক্ত দলিলাদির বিবরণ
নাম (বাংলা)			
(ইংরেজি)			
পিতার নাম			
মাতার নাম			
জন্ম তারিখ			
জন্ম স্থান			

ঘোষণা: আমি স্বজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত তথ্য/তথ্যাবলী সত্য। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আমি আইনগত যে কোন শাস্তি মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

সংলগ্নী :..... পাতা।

নিবন্ধক কার্যালয়ের মন্তব্য:

১। ভুল তথ্য এন্ট্রির কারণ :

অথরাইজড পারসনের স্বাক্ষর
নামসহ সিল ও ফোন নম্বর

২। আবেদনকারীর আবেদনের উপর মতামত:

নিবন্ধকের স্বাক্ষর
নামসহ সিল ও ফোন নম্বর

আপনার বিশ্বস্ত

স্বাক্ষর:

নাম:.....
ঠিকানা:.....
.....
.....
মোবাইল নম্বর:

৩। জেলা প্রশাসক/উপপরিচালক, স্থানীয় সরকার/ উপজেলা নির্বাহী অফিসারের সুপরিশঃ

জেলা প্রশাসক/উপপরিচালক, স্থানীয় সরকার/উপজেলা নির্বাহী অফিসারের স্বাক্ষর
নামসহ সিল ও ফোন নম্বর

বিঃ দ্রঃ মূল আবেদনসহ ১, ২ ও ৩ নং কলাম যথাযথভাবে পূরণ না করলে আবেদনটি বিবেচনা করা হবে না।