

বরাবর

জেলা প্রশাসক
গাজীপুর।

“ব” ফরম
বিধি ৪(১) (ঙ) দ্রষ্টব্য
এসিড ব্যবহারের লাইসেন্সের জন্য আবেদনপত্র
(বেসরকারী সংস্থা/ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের জন্য প্রযোজ্য)

- ১। ক) আবেদনকারীর নাম :
- খ) পিতা/স্বামীর নাম :
- গ) মাতার নাম :
- গ) স্থায়ী ঠিকানা :
- ঘ) বর্তমান ঠিকানা :
- ঙ) মোবাইল নম্বর :
- ২। ক) প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :
- খ) মোবাইল নম্বর :
- ৩। জাতীয়তা :
- ৪। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে)
- ৫। ক) আয়কর পরিচিতি নম্বর (টি আই এন) :
- খ) সার্কেল :
- গ) জোন :
- ঘ) বিগত ২ (দুই) বৎসরের আয়কর প্রদানের পরিমাণ :
- ৬। কি এসিড ব্যবহার করিতে ইচ্ছুক তাহার বাণিজ্যিক নাম, বৈজ্ঞানিক নাম, রেসিপি সহ (ফর্মুলা) বিস্তারিত বিবরণ (প্রয়োজনে স্বাক্ষর ও সীলমোহরযুক্ত পৃথক সীটে সংযোজন করা যাইবে)। (বাৎসরিক ব্যবহারের পরিমাণসহ) :
- ৭। এসিড ব্যবহারের উদ্দেশ্য :
- ৮। প্রতিষ্ঠানের নীল নকশা এবং ভাড়ার চুক্তিপত্র ও রসিদ সংযুক্ত করিতে হইবে। (নিজের হইলে জমির দলিলের ছায়াছবি পেশ করিতে হইবে) সংশ্লিষ্ট গবেষণাগার/সেকশনের নাম ও ঠিকানা। :
- ৯। প্রতিষ্ঠানে নিয়োজিত কর্মকর্তা, কর্মচারীদের তালিকা (পৃথকভাবে সংযুক্ত করা যাইবে) :

-২-

- ১০। ক) ব্যবহৃতব্য এসিড মজুদের স্টোরের ঠিকানা :
 খ) স্টোরের ধারণক্ষমতা :
 গ) কাঁচা/পাকা :
- ১১। এসিড ব্যবহারের কাজে নিয়োজিত থাকিবেন এইরূপ ব্যক্তিবর্গের নামের তালিকা, পদবী এবং সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানে যোগদানের তারিখ (উল্লিখিত ব্যক্তিবর্গের জীবনবৃত্তান্ত ও নিয়োগপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি পৃথকভাবে সংযুক্ত করিতে হইবে)
- ১২। ক) এসিড নিয়ন্ত্রণ আইন/২০০২ এর আওতায় কোন :
 মামলায় শাস্তিভোগ করিয়াছেন কি না :
 খ) শাস্তিভোগ করিলে মামলার নম্বর ও ধারা :
 গ) দন্ডদেশ সমাপ্তের তারিখ :
- ১৩। ইতোপূর্বে এসিড ব্যবহারের লাইসেন্স বাতিল হইয়াছে :
 কি-না (বাতিল হইয়া থাকিলে তার কারণ সম্পর্কে বিবরণ) :
- ১৪। অন্যান্য তথ্য বা আবেদনকারীর আবেদনের :
 যৌক্তিকতা প্রমাণের জন্য সরবরাহ করিতে পারেন :

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীলমোহর

(আবেদনপত্র পরিবেশিত তথ্যাবলীর সত্যতার প্রমাণ হিসাবে উপযুক্ত কাগজপত্র সরবরাহ করিতে হইবে)

বরাবর

জেলা প্রশাসক
গাজীপুর।

ফরম "ঙ"

[বিধি ৪(১) (গ) দ্রষ্টব্য]

এসিড পরিবহনের লাইসেন্সের জন্য আবেদনপত্র।

- | | |
|--|---|
| ১। আবেদনকারীর নাম | : |
| ২। ক) প্রতিষ্ঠান/সংস্থার নাম ও ঠিকানা | : |
| খ) মোবাইল নম্বর | : |
| ৩। নিয়ন্ত্রণাধীন মন্ত্রণালয়ের নাম (সরকারী প্রতিষ্ঠান/সংস্থার ক্ষেত্রে) | : |
| ৪। পরিবহন যানের বর্ণনা : | |
| ক) লাইসেন্স নম্বর | : |
| খ) চেসিস নম্বর | : |
| গ) ধারণ ক্ষমতা | : |
| ৫। পরিবহণের রুট | : |
| ৬। ইতোপূর্বে এসিড পরিবহণের জন্য কোন লাইসেন্স গ্রহণ করা হইলে উক্ত লাইসেন্স নম্বর ও তারিখ | : |
| ৭। ক) এসিড নিয়ন্ত্রণ আইন, ২০০২-এর আওতায় কোন মামলায় শাস্তি ভোগ করিয়াছেন কিনা | |
| খ) শাস্তি ভোগ করিলে মামলা নম্বর ও ধারা | : |
| গ) দন্ডদেশ প্রদানের তারিখ | : |
| ঘ) দন্ড ভোগ সমাপ্তির তারিখ | : |
| ৮। ইতোপূর্বে উৎপাদন লাইসেন্স বাতিল করা হইয়াছে কিনা (হইয়া থাকিলে বাতিলের কারণ সম্পর্কে বিবরণ) | : |
| ৯। অন্যান্য তথ্য বা আবেদনকারীর আবেদনের যৌক্তিকতা প্রমাণের জন্য সরবরাহ করিতে পারেন | : |

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীলমোহর

বরাবর

জেলা প্রশাসক
গাজীপুর।

“ছ” ফরম
[বিধি ৪(১) (ঘ) দ্রষ্টব্য]
এসিড বিক্রয়ের লাইসেন্সের জন্য আবেদনপত্রঃ

- ১। ক) আবেদনকারীর নাম :
- খ) পিতা/স্বামীর নাম :
- গ) স্থায়ী ঠিকানা :
- ঘ) বর্তমান ঠিকানা :
- ঙ) মোবাইল নম্বর :
- ২। ক) ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :
- খ) মোবাইল নম্বর :
- ৩। জাতীয়তা :
- ৪। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :
- ৫। ক) ট্রেড লাইসেন্স নম্বর ও প্রকার :
- খ) ট্রেড লাইসেন্স প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ :
- গ) ট্রেড লাইসেন্স প্রদানের স্থান :
- ঘ) ট্রেড লাইসেন্সের মেয়াদকাল :
- ৬। ক) আয়কর পরিচিতি নম্বর (টি আই এন) :
- খ) সার্কেল :
- গ) জোন :
- ঘ) বিগত ২ (দুই) বৎসরের আয়কর প্রদানের পরিমাণ :
- ৭। কি এসিড বিক্রয় করিতে ইচ্ছুক তাহার বাণিজ্যিক নাম, বৈজ্ঞানিক নাম, রেসিপি সহ (ফরমুলা) বিস্তারিত বিবরণ (প্রয়োজনে স্বাক্ষর ও সীলমোহরযুক্ত পৃথক সীটে সংযোজন করা যাইবে)। :
- ৮। দোকান ও শুদামের নকশা এবং ভাড়ায় চুক্তিপত্র ও রসিদ সংযুক্ত করিতে হইবে।
(নিজের হইলে জমির দলিলের অনুলিপি পেশ করিতে হইবে)। :

-২-

- ৯। দোকান/প্রতিষ্ঠানে নিয়োজিত কর্মকর্তা, কর্মচারীদের :
নামের তালিকা (প্রয়োজনে স্বাক্ষর ও সীলমোহরযুক্ত
পৃথক সীটে সংযোজন করা যাইবে)
- ১০। ক) বিক্রয়তব্যা এসিড মজুদের গুদামের ঠিকানা :
খ) গুদাম/মজুদাগারের ধারণ ক্ষমতা :
গ) কাঁচা/পাকা :
- ১১। দোকান/প্রতিষ্ঠানে নিযুক্ত কেমিস্টদের (যদি থাকে) :
জীবন-বৃত্তান্ত, শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ ও
নিয়োগপত্রের কপি সংযুক্ত করিতে হইবে।
- ১২। দোকান/প্রতিষ্ঠানে এসিড বিক্রয়ের কাজে নিয়োজিত :
থাকিবে এইরূপ ব্যক্তির নাম, পদবী ও নিয়োগপত্রের
কপি সংযুক্ত করিতে হইবে।
- ১৩। ক) এসিড নিয়ন্ত্রণ আইন, ২০০২ এর অধীন কোন :
মামলায় শাস্তি ভোগ করিয়াছে কিনা :
খ) শাস্তি ভোগ করিলে মামলার নম্বর ও ধারা :
গ) দণ্ডদেশ প্রদানের তারিখ :
ঘ) দণ্ড ভোগ সমাপ্তির তারিখ :
- ১৪। ইতোপূর্বে লাইসেন্স বাতিল হইয়াছে কি না (বাতিল :
হইয়া থাকিলে বাতিলের কারণ সম্পর্কে বিবরণ)
- ১৫। অন্যান্য তথ্য (আবেদনকারীর আবেদনের
যৌক্তিকতা প্রমাণের জন্য সরবরাহ করতে পারেন)

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীলমোহর

(আবেদনপত্রে পরিবেশিত তথ্যাবলীর সত্যতার প্রমাণ হিসাবে উপযুক্ত কাগজপত্র সরবরাহ করিতে হইবে)