

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর
ফরম 'ক'

অফিস কর্তৃক পূরণীয়
অভিযোগ নম্বরঃ.....
অভিযোগ প্রাপ্তির তারিখঃ.....

অভিযোগ দায়ের

বরাবর

সহকারী পরিচালক

জাতীয় ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর

বিনাইদহ জেলা কার্যালয়।

বিষয়: অভিযোগ দায়ের।

অভিযোগকারীর নাম

পিতা/স্বামীর নাম..... মাতার নাম.....

পেশা.....মোবাইল নং.....ফ্যাক্স নং এবং ই-মেইল (যদি থাকে).....

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে).....

ঘটনার তারিখ ও সময়..... ঘটনার স্থান.....

অভিযুক্ত প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা.....

ঠিকানা (স্থায়ী)..... (বর্তমান).....

..... এর বিষয়ে নিম্নস্বাক্ষরকারী, জানাইতেছি যে, তিনি/তাহার উক্ত প্রতিষ্ঠানে.....

এর বর্ণিত ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ আইন, ২০০৯ এর ধারা..... লঙ্ঘন করিয়ায়েছেন যাহা উক্ত আইন

এর..... ধারা অনুযায়ী ভোক্তা-অধিকার বিরোধী দণ্ডযোগ্য অপরাধ।

এমতাবস্থায়, উপর্যুক্ত অপরাধ আমলে গ্রহণ করত উল্লিখিত ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানকে ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ আইন, ২০০৯ এর..... ধারায় আইনানুগ ব্যবস্থা করিবার উদ্দেশ্যে অভিযোগ দায়ের করা হইল।

জন্ম/আটককৃত মালামালের বিবরণ:

১।

২।

অভিযোগের সত্যতা সমর্থনে

প্রতিষ্ঠান মালিক/প্রতিনিধির স্বাক্ষর

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর

অভিযোগকারীর নাম:.....

পদবি/পূর্ণাঙ্গ ঠিকানা:.....

.....

উপস্থিত স্বাক্ষিগণের নাম, পদবি, ঠিকানা ও স্বাক্ষর

১।

২।

[বি.দ্র. প্রমাণপত্রস্বরূপ পণ্য ক্রয়ের ভাউচার/রশিদ/অন্যান্য যথোপযুক্ত প্রমাণক সংযুক্ত করিতে হইবে]