

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জাতীয় ভোজা অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর  
কুষ্টিয়া জেলা কার্যালয়, কুষ্টিয়া  
www.dncrp.gov.bd

অভিযোগ ফরম

তারিখঃ.....

প্রাপকঃ সহকারী পরিচালক  
জাতীয় ভোজা অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর  
কুষ্টিয়া জেলা কার্যালয়, কুষ্টিয়া।

বিষয় : অভিযোগ দায়ের প্রসঙ্গে।

অভিযোগের বর্ণনাঃ

অভিযোগকারীর নামঃ

পিতার নামঃ

মাতার নামঃ

স্থায়ী ঠিকানাঃ

বর্তমান ঠিকানাঃ

পেশাঃ

মোবাইল নম্বরঃ

জাতীয়পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে)ঃ

অভিযুক্ত প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানাঃ

বিঃদ্রঃ প্রমাণপত্রস্বরূপ ক্রয়ের ভাউচার/ রশিদ সংযুক্তি করতে হবে

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর