

( জমনি ফরম-৮ )

জন্ম/মৃত্যু সনদ বাতিল/সংশোধনের জন্য আবেদনপত্র  
[ বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য ]

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধন নম্বর:	১৯৭২৬৫১২৮১৫৯১৯৮৮৯
----------------------------	-------------------

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধনের তারিখ: ১০/০৭/২০০৭  
(দিন মাস বৎসর)

১। নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: জিয়াব মোল্যা

২। জন্ম/মৃত্যু তারিখ ২৮/১১/১৯৭২

(দিন মাস বৎসর)

৩। ভুল তথ্যের বিবরণ ও উহার কারন:

সংশোধনের বিষয়	সংশোধনীয় তথ্য	সংশোধনের কারন
নাম ( বাংলা )	জিয়াব মোল্লা	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
নাম ( ইংরেজি )	JIAB MOLLA	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
কততম সন্তান	4	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
fatherNameBn	জরিপ মোল্যা	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
motherNameBn	মোসাঃ আয়শা বিবি	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
fatherNameEn	JORIP MOLLA	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
motherNameEn	MST AYSHA BIBI	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
জন্ম তারিখ	12/02/1966	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
personNid	8236435270	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল

৪। ঘোষণাঃ আমি সজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে উপরোক্ত তথ্য সত্য।

৫। সংযুক্তি( প্রমানিক কাগজপত্র ):

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও নিবন্ধিত  
ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ) (নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়)

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়

তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর অংশ:

- নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: জিয়াব মোল্যা
- আবেদনকারীর নাম: জিয়াব মোল্যা
- সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ):

(দিন / মাস / বৎসর)

---

নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল