

ওয়ারিশ সনদের জন্য আবেদন ফরম

বরাবর,
চেয়ারম্যান
০৫৬৬ আমজাদহাট ইউনিয়ন পরিষদ।
ফুলগাজী, ফেনী।

১. মৃত ব্যক্তির নাম *ঃ..... ধর্মঃ.....

২. মৃতের পিতার/স্বামীর নাম *%.....

৩. মৃতের মাতার নাম *ঃ.....

৪. স্থায়ী ঠিকানা:-* গ্রামঃ..... ওয়ার্ড নং:..... হোল্ডিং নং:*

ডাকঘর : , উপজেলা:- ফুলগাজী, জেলা:- ফেনী।

৫. মৃত্যুর তারিখ : মৃত্যুর স্থান :

৬. মৃত ব্যক্তির সহিত আবেদনকারীর সম্পর্কঃ.....

৭. ওয়ারিশগণের নাম *ঃ-

৮. আমি ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে প্রদত্ত তথ্য আমার জ্ঞানামতে নির্ভুল ও সত্য। উপযুক্ত বিবরণে যদি কোন প্রকার মিথ্য তথ্য থাকে তাহার জন্য আমি ব্যক্তিগতভাবে দায়ী থাকিব এবং আমার বিরুদ্ধে আইনানুসূ ব্যবস্থা গ্রহণ করা যাবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

ପିକାନ୍ତା-

ମୋବାଇଲ ନଂ-

ওয়ার্ড সদস্যর স্বাক্ষর ও সীল :-

***আবেদনকারীকে আমি ব্যক্তিগতভাবে চিনি। তিনি ০৫নং আমজাদহাট ইউনিয়নের নং ওয়ার্ডের একজন
বাসিন্দা। তাহার আবেদনে বর্ণিত তথ্য সত্য ও নির্ভর। উল্লেখিত ওয়ার্লিশগণ ব্যতিত তাহার অন্য কোন ওয়ার্লিশ নাই।