



ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশন

ফি-

টাকা মাত্র

ঢাকা।

কাউন্সিলর

.....নং ওয়ার্ড
ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশন।

ওয়ারিশ সনদের জন্য আবেদন ফর্ম

ক্রমিক নং-

- আবেদনকারীর নাম ও ঠিকানা :
- মৃত ব্যক্তির নাম : ধর্ম :
- মৃতের পিতা/ স্বামীর নাম :
- মৃতের মাতার নাম :
- স্থায়ী ঠিকানা : মহল্লা : ওয়ার্ড নং : হোল্ডিং নং :
পো : থানা : জেলা :
- মৃত্যুর তারিখ : মৃত্যুকালে বয়স : মৃত্যুর স্থান :
কবরস্থান/শশ্মান এর নাম :
- মৃত ব্যক্তির সহিত আবেদনকারীর সম্পর্ক :
- ওয়ারিশগণের নাম :

ক্রমিক নং	ওয়ারিশগণের নাম	সম্পর্ক	মন্তব্য

৯. আমি ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে প্রদত্ত তথ্য আমার জানামতে নির্ভুল ও সত্য। উপযুক্ত বিবরণে যদি কোন প্রকার মিথ্যা তথ্য থাকে তাহার জন্য আমি ব্যক্তিগতভাবে দায়ী থাকিব এবং আমার বিরুদ্ধে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা যাইবে।

সংযুক্তি : ১. জুডিশিয়াল ম্যাজিস্ট্রেট/ নোটারী পাবলিক এর নিকট প্রদেয় হলফনামা।

২. জন্ম / মৃত্যুর সনদ পত্র।

তারিখ :

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

১০. আবেদনকারীকে আমি ব্যক্তিগতভাবে চিনি। তিনি ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশনের.....নং ওয়ার্ডের বাসিন্দা। তাহার আবেদনে বর্ণিত তথ্য সত্য ও নির্ভুল। উল্লিখিত ওয়ারিশগণ ব্যতিত তাহার অন্য কোন ওয়ারিশ নাই।

১। প্রত্যয়নকারীর নাম ও বিস্তারিত ঠিকানা :

২। প্রত্যয়নকারীর নাম ও বিস্তারিত ঠিকানাঃ