

তফসিল-২

(৩নং বিধি দ্রষ্টব্য)

আবেদন ফরম নং জে এ (২)

১৯৬২ সালের পাট অধ্যাদেশের ৬ ধারার অধীনে প্রস্তুতকারক হিসাবে বাৎসরিক লাইসেন্সের আবেদন।

বরাবর নং
মহাপরিচালক প্রাপ্তির তারিখ
পাট অধিদপ্তর
ঢাকা।

আমি/আমরা ১৯৬২ সালের পাট অধ্যাদেশের ৬ ধারার
অধীনে পাটজাত দ্রব্য প্রস্তুতকারক/প্রস্তুতকারকগণ নিম্নের বিবরণ অনুযায়ী আর্থিক
বৎসরের লাইসেন্সের জন্য আবেদন করিলাম :

- ১। যে নামে ব্যবসা পরিচালনা করা হইবে উহার পূর্ণ বিবরণ ও ঠিকানা।
উল্লেখ করুন ইহা কি একটি :
(ক) মালিকানা প্রতিষ্ঠান
(খ) ফারম
(গ) সীমিত কোম্পানী
- ২। ঠিকানাসহ শাখাসমূহের তালিকা :
- ৩। প্রস্তুতকারী ইউনিটের পূর্ণ বিবরণ :

তাহার/তাহাদের দখলীকৃত মিলের নাম ও প্রধান কার্যালয়ের পূর্ণ ঠিকানা	সংখ্যা		কোথায় অবস্থিত (পূর্ণ ডাক ঠিকানা দিতে হইবে)	মিলের আঙ্গিনার মধ্যে এবং বাহিরে যদি কোন জুট বেলিং প্রেস/প্রেসসমূহ থাকে তবে পৃথকভাবে উহার ধরণ ও সংখ্যা
	লুবস্	স্পিন্ডেলস		
১	২(ক)	২(খ)	৩	৪

- ৪। (ক) ফারম বা কোম্পানীর মালিক বা অংশীদারের নাম কিংবা প্রত্যেক পরিচালকের নাম।
(খ) তাহাদের নিজ নিজ জাতীয়তা
(গ) তাহাদের স্থায়ী ঠিকানা
- ৫। অংশীদারী ফারমের ক্ষেত্রে নিবন্ধিত অংশীদারী দলিল এবং সীমিত কোম্পানীর ক্ষেত্রে পরিমেল স্মারক এবং পরিমেল-বিধি দাখিল
করিতে হইবে।

৬। ইনকাম ট্যাক্স জি আই আর নম্বর এবং ব্যবসায়ের ট্যাক্স সার্কেল উল্লেখ করিতে হইবে।

৭। (ক) ব্যবসায়ের ব্যাংকার/ব্যাংকারগণের নাম।

(খ) আর্থিক সংগতি সম্পর্কে ব্যাংক সার্টিফিকেট দাখিল করিতে হইবে।

৮। ফারমটি যে বাণিজ্য সমিতির অথবা চেম্বার অব কমার্সের সদস্য উহার নাম (বর্তমান পদের সার্টিফিকেটের ফটোস্টেটকৃত প্রতিলিপি সংযুক্ত করুন)।

টীকা : (১) কোম্পানী বা ফারমের ক্ষেত্রে আবেদনপত্র ব্যবসা পরিচালনাকারী অংশীদার বা পরিচালক অথবা ব্যবসায়ের প্রধান কর্মকর্তা স্বাক্ষর করিবেন।

(২) স্থানাভাবে উপরোক্ত যে কোন দফার বিবরণ স্বাক্ষরযুক্ত পৃথক কাগজে লিপিবদ্ধ করিয়া সংযুক্ত করা যাইবে।

আমি/আমরা ঘোষণা করিতেছি যে, আমার/আমাদের স্বজ্ঞানে প্রদত্ত উপরোক্ত বিবরণসমূহ সম্পূর্ণ ও সঠিক এবং উহার কোন পরিবর্তন হইলে তাহা অবিলম্বে (চৌদ্দ কার্য দিবসের মধ্যে) আপনাকে জানাইব।

আমি/আমরা আরও অঙ্গীকার করিতেছি যে, আমি/আমরা ১৯৬২ সালের পাট অধ্যাদেশের বিধানাবলী ও উহার অধীনে প্রণীত বিধিসমূহ মানিয়া চলিব এবং উক্ত আদেশ ও বিধিসমূহের অধীনে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি অবিলম্বে সরবরাহ করিব।

আমার/আমাদের প্রার্থিত লাইসেন্সের জন্য নির্দিষ্ট ফিস বাবদ (অক্ষরে)

টাকা তারিখের নং ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে

পরিশোধ করিয়াছি। (চালানের মূল প্রতিলিপি সংযুক্ত)

স্থান ও তারিখ

কর্তৃপক্ষের নাম/স্বাক্ষর	কর্তৃপক্ষের পদ/স্বাক্ষর	তারিখ		কর্তৃপক্ষের নাম/স্বাক্ষর
		মাস/বছর	তারিখ	

(স্পষ্ট অক্ষরে)