## গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার জাতীয় ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর বিভাগীয় কার্যালয়, সিলেট। www.dncrp.sylhetdiv.gov.bd

<u> </u>	१रून रुष्ट्र गुन्नगान
অভিযোগ	নং
অভিযোগ	প্রাপ্তির তাং

## ফরম "ক" [বিধি ৩(২) এবং ৪(১) দ্রষ্টব্য]

## <u>অভিযোগ দায়ের</u>

বরাবর উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক জাতীয় ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর বিভাগীয় কার্যালয়, সিলেট।	তারিখ: খ্রিস্টাব্দ।
বিষয়: অভিযোগ দায়ের	
অভিযোগকারীর নাম	পিতা/স্বামীর নাম
মাতার নাম পেশা	মোবাইল নং
ফ্যাক্স নং এবং ই-মেইল (যদি থাকে)	
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে)	
ঠিকানা: (স্থায়ী) (বর্তমান) .	
ঘটনার তারিখ ও সময়	়ে ঘটনার স্থান
অভিযুক্ত প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	
- এর বিষয়ে নিম্বস্বাক্ষরকারী, জানাইতেছি যে, তিনি/তাহার উক্ত প্রতিষ্ঠ	গনে
[অভিযোগের বর্ণনা (অতিরিক্ত পৃষ্ঠা ব্যবহার করা যাইবে) ]	
এর বর্ণিত ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান ভোক্তা-অিধিকার সংরক্ষণ আইন, ২০০ করিয়াছেন যাহা উক্ত আইন এর	
	ু খত ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানকে ভোক্তা-অধিকার সংরক্ষণ আইন, ২০০৯
জব্দ/আটককৃত মালামালের বিবরণ:	
51	
<b>২</b> I	
	ভিযোগকারীর নাম ও স্বাক্ষর : ব্বী/ঠিকানা:
অভিযোগের সত্যতা সমর্থনে সাক্ষিগণের নাম, পদবি, ঠিকানা ও স্বাক্ষর (যদি থাকে) ১।	
<b>২</b> ۱	
[বি.দ্র. প্রমাণপত্রস্বরূপ পণ্য ক্রয়ের ভাউচার/রসিদ/অন্যান্য যথোপযুক্ত গ্র	প্রমাণক সংযুক্ত করিতে হইবে।]