

( জমনি ফরম-৮ )

## জন্ম/মৃত্যু সনদ বাতিল/সংশোধনের জন্য আবেদনপত্র

[ বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য ]

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধন নম্বর:	২০০৩৯০১২৭৮৯১০৯৫৩৩
----------------------------	-------------------

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধনের তারিখ : ৩০/০৫/২০২১

(দিন মাস বৎসর)

১। নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: মোঃ সদর উদ্দিন

২। জন্ম/মৃত্যু তারিখ ০৩/০২/২০০৩

(দিন মাস বৎসর)

৩। ভুল তথ্যের বিবরণ ও উহার কারন:

সংশোধনের বিষয়	সংশোধনীয় তথ্য	সংশোধনের কারন
জন্ম তারিখ	03/02/1998	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল

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

৫। সংযুক্তি( প্রমানিক কাগজপত্র ):

- পিতার জাতীয় পরিচয়পত্র
- মাতার জাতীয় পরিচয়পত্র
- নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির পাসপোর্ট সাইজের ছবি

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: মোঃ সদর উদ্দিন
- আবেদনকারীর নাম: মোঃ সদর উদ্দিন
- সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ):

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল