

ফরম-৩
[বিধি-৪(১) দ্রষ্টব্য]

বরাবর

নিয়ন্ত্রক
মৌলভীবাজার।

বিষয় : হোটেল/রেস্তোরাই লাইসেন্সের জন্য আবেদন।

জনাব/মহোদয়,

..... স্থানে প্রস্তাবিত একটি হোটেল/রেস্তোরাই নির্মাণের লাইসেন্স প্রদানের জন্য এতদ্ সংক্রান্ত তথ্যাদি আপনার সদয় বিবেচনার জন্য পেশ করা হইল, যথা :

১। ব্যবসার ধরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন) :

হোটেল	মোটেল	গেস্ট হাউস	রেস্ট হাউস	রিসোর্ট	রেস্তোরাই	অন্যান্য
-------	-------	------------	------------	---------	-----------	----------

২। হোটেল/রেস্তোরাইর নাম ও ঠিকানা :

৩। মালিকের নাম :

৪। মালিকের ঠিকানা :

বর্তমান

:

স্থায়ী

৫। ড্রেজারী চালানের মূল কপি, তারিখ ও টাকার পরিমাণ :

৬। ড্রেড লাইসেন্সের নম্বর ও তারিখ :

৭। টিন নম্বর ও তারিখ এবং :

মুসক নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ :

৮। হোটেল/রেস্তোরাইর মালিকানার ধরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন) :

স্বত্বাধিকারী	অংশীদারী	কোম্পানী লি:
---------------	----------	--------------

৯। হোটেল/রেস্তোরাইর নিবন্ধন নম্বর ও :

তারিখ

১০। যে ব্যাংকের মাধ্যমে ব্যবসার আর্থিক লেনদেন পরিচালিত হয় (ক) ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা :

(খ) হিসাবের নাম ও নম্বর :

১১। যে জমি বা ভবনে অবস্থিত তার মালিকানার রেকর্ডপত্র/দলিল (ভাড়া

করা বাড়ীর ক্ষেত্রে চুক্তিপত্র ও
ভাড়ার হালনাগাদ রসিদ সংযুক্ত
করুন)

১২। হোটেল রেস্টোরাঁর সম্পত্তির বিবরণ

(ক) Fixed Asset-এর মূল্য :
(যেমন : জমি, ভবন, যন্ত্রপাতি ও
অন্যান্য এর বিস্তারিত তথ্য পৃথক
কাগজে সংযুক্ত করুন)

(খ) Current Asset এর মূল্য :
(ব্যাংক স্থিতি ও প্রমাণপত্র সংযুক্ত
করুন)

১৩। অগ্নি, বিদ্যুৎ, গ্যাস দুর্ঘটনার : সংযুক্ত।
নিরাপত্তামূলক ব্যবস্থা সংক্রান্ত
কর্তৃপক্ষের সনদ এর সত্যায়িত
ফটোকপি

১৪। নিজস্ব গাড়ী পার্কিং এর সুবিধা :
রয়েছে কিনা, থাকলে কয়টি গাড়ী
পার্কিং এর সুবিধা রয়েছে

১৫। হোটেলের ক্ষেত্রে তথ্যাদি :

(ক) কত তারকামান এর লাইসেন্স :
গ্রহণে ইচ্ছুক
(খ) কক্ষ সংখ্যা :
(গ) ভবনের প্লিন্থের আয়তন :

(ঘ) প্রদেয় সুবিধা-সেবাসমূহ :
(বিধিমালা ১ম তফসিলের সেবা ও
সুবিধাদি পৃথক ছকে দাখিল)

(ঙ) কর্মচারীদের মোট সংখ্যা :

প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত	প্রশিক্ষণ ব্যতীত	মোট

১৬। রেস্টোরাঁর ক্ষেত্রে মোট সংখ্যা :

আমি হলফ করিতেছি যে, উল্লিখিত তথ্যসমূহ সত্য ও সঠিক। আমি আরো অঙ্গীকার করিতেছি যে, আবেদনপত্রের
সমর্থনে প্রদত্ত কাগজপত্রের মূলকপি প্রয়োজন হইলে যে কোন সময় উহা প্রদান করিতে বাধ্য থাকিব।

সংযুক্ত : বর্ণনামতে.....কপি/পৃষ্ঠা।

তারিখ : / / খ্রি.

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

নাম :

ঠিকানা :

তাং :

সীল :