(জমিন ফরম-৮)

জন্ম/মৃত্যু সনদ বাতিল/সংশোধনের আবেদনপত্র

[বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য]

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধন নং																

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধনের তারিখ (খ্রি) ঃ -----/-----/-------

(দিন/মাস/বৎসর)

নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম ঃ----------

১) জন্ম/মৃত্যু তারিখ (খ্রি) ঃ -----/-----/-------

(দিন/মাস/বৎসর)

২) ভুল তথ্যের বিবরণ ও উহার কারণ ঃ

বিদ্যমান তথ্য	সংশোধনীয় তথ্য	সংশোধনের কারণ

৩) ঘোষনা ঃ আমি সজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরোক্ত তথ্য সত্য। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হইলে বা দ্বৈত জন্ম নিবন্ধন করিলে আমি আইনানুগ যে কোন শাস্তি মানিয়া লইতে বাধ্য থাকিব।

৪) সংযুক্তিঃ (প্রমাণিক কাগজপত্র)

(ক)----------

(খ)----------

(গ)----------

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও নিবন্ধিত
ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক
মোবাইল ঃ

সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ) (নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়) ঃ ----/----/------

(দিন/মাস/বৎসর)

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পুরণীয়

তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর অংশঃ

০১. নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম ঃ----------

০২. আবেদনকারীর নাম ঃ----------

০৩. সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ) ঃ ----/----/-----

(দিন/মাস/বৎসর)

(নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)