



# বরিশাল সিটি কর্পোরেশন

ফি- টাকা মাত্র

বরিশাল।

কাউন্সিলর

.....নং ওয়ার্ড  
বরিশাল সিটি কর্পোরেশন।

**ওয়ারিশ সনদের জন্য আবেদন ফর**

ক্রমিক নং-

- আবেদনকারীর নাম ও ঠিকানা : .....
- মৃত ব্যক্তির নাম : ..... ধর্ম : .....
- মৃতের পিতা/ স্বামীর নাম : .....
- মৃতের মাতার নাম : .....
- স্থায়ী ঠিকানা : মহল্লা : ..... ওয়ার্ড নং : ..... হোল্ডিং নং : .....  
পো : ..... থানা : ..... জেলা : বরিশাল।
- মৃত্যুর তারিখ : ..... মৃত্যুকালে বয়স : ..... মৃত্যুর স্থান : .....  
কবরস্থান/শশ্মান এর নাম : .....
- মৃত ব্যক্তির সহিত আবেদনকারীর সম্পর্ক : .....
- ওয়ারিশগণের নাম :

ক্রমিক নং	ওয়ারিশগণের নাম	সম্পর্ক	মন্তব্য

৯. আমি ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে প্রদত্ত তথ্য আমার জানামতে নির্ভুল ও সত্য। উপযুক্ত বিবরণে যদি কোন প্রকার মিথ্যা তথ্য থাকে তাহার জন্য আমি ব্যক্তিগতভাবে দায়ী থাকিব এবং আমার বিরুদ্ধে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা যাইবে।

সংযুক্তি : ১. জুডিশিয়াল ম্যাজিস্ট্রেট/ নোটারী পাবলিক এর নিকট প্রদেয় হলফনামা।  
২. জন্ম / মৃত্যুর সনদ পত্র।  
তারিখ : .....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

১০. আবেদনকারীকে আমি ব্যক্তিগতভাবে চিনি। তিনি বরিশাল সিটি কর্পোরেশনের.....নং ওয়ার্ডের বাসিন্দা। তাহার আবেদনে বর্ণিত তথ্য সত্য ও নির্ভুল। উল্লিখিত ওয়ারিশগণ ব্যতিত তাহার অন্য কোন ওয়ারিশ নাই।

১। প্রত্যয়নকারীর নাম ও বিস্তারিত ঠিকানা :

২। প্রত্যয়নকারীর নাম ও বিস্তারিত ঠিকানাঃ