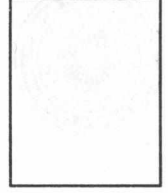






## ব্যবসা, বাণিজ্য ও পেশার তালিকাভুক্তির শংসাপত্রের জন্য আবেদন পত্র



অনুগ্রহ আধিকারিক,  
হাওড়া মিউনিসিপ্যাল কর্পোরেশন  
৪, মহাত্মা গান্ধী রোড, হাওড়া-৭১১ ১০১

প্রিয় মহাশয়,

আমি / আমরা..... অর্থবর্ষের আমাদের ব্যবসা, বাণিজ্য ও পেশার তালিকাভুক্তির জন্য আবেদন করছি।

আমি / আমার ব্যবসা সংক্রান্ত তথ্যগুলি নিচে দিলাম :—

- ১। ব্যবসার নাম : .....
- ২। মালিকের নাম .....
- ৩। অংশীদারদের নাম .....
- (যৌথ মালিকানায় অংশীদারী ব্যবসার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
- ৪। পরিচালন অধিকর্তার নাম / একাধিক অধিকর্তা / ট্রাস্টি.....
- (সীমিত দায় কোম্পানি / LLP / ট্রাস্টি ক্ষেত্রের প্রযোজ্য)
- ৫। ঠিকানা .....
- ৬। ফোন/ মোবাইল নং.....
- ৭। ব্যবসায়ের স্থান (পিন কোড সহ).....
- থানা .....
- ওয়ার্ড নং .....
- ৮। ব্যবসা ও পেশা সংক্রান্ত তথ্যাদি .....
- ৯। ব্যবসায়ের প্রতি মাসের প্রদেয় বাড়ী ভাড়া .....
- ১০। প্রাপ্ত মূলধনের পরিমাণ টাকা .....
- (সীমিত দায় কোম্পানী এবং LLP ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
- ১১। ব্যবসা শুরু হওয়ার তারিখ .....

আমি বা আমরা সমস্ত আরোপিত শর্ত এবং নিয়ম যা প্রযোজ্য হবে তাহা মানিয়া লইব।

আমি বা আমরা নিজ সাক্ষরিত নিম্নলিখিত তথ্যাদির ফটো কপি সংযুক্ত করিলাম।

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> স্ট্যাম্প সাইজ ফটো<br>(মালিক, অংশীদার, ট্রাস্টি, পরিচালন সমিতি ইত্যাদি) | <input type="checkbox"/> কনজারভেন্সি চার্জ রসিদ (যদি প্রযোজ্য) |
| <input type="checkbox"/> প্যান কার্ড   | <input type="checkbox"/> অংশীদারি দলিল                         |
| <input type="checkbox"/> ভোটার কার্ড   | <input type="checkbox"/> মেমোরাণ্ডাম অফ আর্টিকেলস (MOA)        |
| <input type="checkbox"/> আধার কার্ড  | <input type="checkbox"/> ট্রাস্টির দলিল                        |
| <input type="checkbox"/> সম্পত্তিকর বিল / মালিকানা দলিল  | <input type="checkbox"/> এফিডেফিট অথবা আন্ডারটেকিং             |
| <input type="checkbox"/> বাড়ী ভাড়া বিল, ভাড়া চুক্তি, লিজ চুক্তি                               | <input type="checkbox"/> আর্টিকেলস অফ এ্যাসোসিয়েশন (AOA)      |
| <input type="checkbox"/> পঃ বঃ ফায়ার সার্ভিস থেকে শংসাপত্র।                                     | <input type="checkbox"/> কোম্পানির গঠন সংক্রান্ত নথি           |
| <input type="checkbox"/> পঃ বঃ দূষণ পর্যদ থেকে শংসাপত্র।   |  |
| <input type="checkbox"/> ফুড লাইসেন্সের শংসাপত্র।  |  |

তারিখ .....

ভবদীয়

আবেদনকারীর স্বাক্ষর মোহর সহ