(জমনি ফরম-৮)

জন্ম/ মৃত্যু সনদ বাতিল/ সংশোধনের আবেদনপত্র
[বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য]

জন্ম/ মৃত্যু নিবন্ধন নং:																	

জন্ম/মৃত্যু নিবন্ধনের তারিখ (খ্রিঃ): ...../...../.....
(দিন/ মাস/ বৎসর)

১) নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: .....

২) জন্ম/মৃত্যুর তারিখ (খ্রিঃ): ...../...../.....
(দিন/মাস/বৎসর)

৩) ভুল তথ্যের বিবরণ ও উহার কারণ

বিদ্যমান তথ্য	সংশোধনীয় তথ্য	সংশোধনের কারণ

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

৫) সংযুক্তি: (প্রমাণিক কাগজপত্র)
(ক) .....।
(খ) .....।
(গ) .....।
.....

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: .....
- আবেদনকারীর নাম: .....
- সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ):...../...../.....
(দিন/ মাস/ বৎসর)

.....

নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল