

নং—

মূল্য—২৫ টাকা

খড়দহ পৌরসভা

সম্পত্তি করদাতার নাম পরিবর্তনের (সাবস্টিটিউশন) আবেদন পত্র

- ১। আবেদনকারীর নাম.....
- ২। ক) রাস্তার নাম.....
- খ) হোল্ডিং নং..... গ) ওয়ার্ড নং.....
- ৩। বর্তমান নথিভুক্ত করদাতার নাম.....
- ৪। প্রস্তাবিত পরিবর্তিত নাম (যাদের নাম পত্তন করতে চাইছেন).....
-
-
- ৫। পিতা / স্বামীর নাম.....
- ৬। এফিডেভিট-এর মূল কপি জমা দিয়েছেন কিনা? হ্যাঁ / না
- ৭। ক) সম্পত্তির মালিকের ইচ্ছা পত্র আছে কিনা? হ্যাঁ / না
- খ) যদি থাকে তবে তার নকল।

আমি / আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, উপরিউক্ত বিবরণগুলি সম্পূর্ণ সত্য। অন্যথায পুরকর্তৃপক্ষ যে কোনো সময় আবেদন পত্র বাতিল করতে পারেন।

ঠিকানা—

তারিখ.....

দরখাস্তকারী / দরখাস্তকারিনীর স্বাক্ষর

আবেদন পত্রের সঙ্গে নিম্নলিখিত নথিগুলি জমা দিতে হবে—

- বর্তমান ট্যাক্সের রসিদের নকল দিতে হবে।
- জল চার্জের রসিদের নকল দিতে হবে।
- নথিভুক্ত করদাতার মৃত্যুর শংসাপত্রের প্রত্যায়িত নকল দিতে হবে।
- নথিভুক্ত করদাতার মৃত্যু সময়ে যে সকল জীবিত উত্তরাধিকারী রেখে গেছেন সে সম্পর্কিত ঘোষণাপত্র আবেদনকারীকে এফিডেভিট করে জমা দিতে হবে।