

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বন্দ্র অধিদপ্তর

ডেফার্ড পেমেন্ট এর সুপারিশের আবেদন ফরম

১.	শিল্প প্রতিষ্ঠানের নাম:		
২.	ঠিকানা (ক) অফিস: বাড়ী/প্লট/হোল্ডিং নং-		
	গ্রাম/সড়ক নং/এলাকা:		
	থানা/উপজেলা:	শহর/জেলা:	
	ফোন:	ফ্যাক্স:	ই-মেইল:
	(খ) কারখানা: বাড়ী/প্লট/হোল্ডিং নং-		
	গ্রাম/সড়ক নং/এলাকা:		
	থানা/উপজেলা:	শহর/জেলা:	
	ফোন:	ফ্যাক্স:	ই-মেইল:
৩.	ডেফার্ড পেমেন্ট-এর তথ্যাদি:		
	ডেফার্ড পেমেন্ট-এর মাধ্যমে আমদানিতব্য পণ্যের বিবরণ (প্রয়োজনে প্রতিষ্ঠানের প্যাডে পৃথকভাবে করিতে হইবে)		
	প্রোফরমা ইনভয়েস নম্বর ও তারিখ		
	প্রোফরমা ইনভয়েস এর মূল্য		
৪.	শিল্প উপখাত:		
৫.	নিবন্ধন সনদ নম্বর ও তারিখ:		

আমি/আমরা এই মর্মে অঙ্গীকার করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সত্য ও সঠিক। কোনো তথ্য অসত্য প্রমাণিত হইলে আইন অনুযায়ী যে শাস্তি আরোপ করা হইবে, তাহা মানিয়া লইতে বাধ্য থাকিব।

স্বাক্ষর:.....

নাম:.....

তারিখ:

পদবি :

মোবাইল নম্বর:

সংযুক্তি

প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	দাখিল করা হইয়াছে (অনুগ্রহ করিয়া √ দিন)	
	হ্যাঁ	না
(ক) প্রতিষ্ঠানের প্যাডে আবেদনপত্র (ফরম-২২);		
(খ) নির্ধারিত পূরণকৃত ফরম-১৮ (অধিদপ্তরের ওয়েব সাইট বা ওয়ান স্টপ সার্ভিস এর ডেস্ক হইতে ফরমটি বিনামূল্যে পাওয়া যাইবে);		
(গ) পিআই বা সেলস কন্ট্রোল বা ইনডেন্ট এর সত্যায়িত ফটোকপি;		
(ঘ) এলসির ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে);		
(ঙ) পরিচালন পর্যদের সভার কার্যবিবরণীর কপি;		
(চ) ব্যাংক অনাপত্তিপত্রের ফটোকপি;		
(ছ) ব্যাংক কর্তৃক প্রদত্ত আর্থিক স্বচ্ছলতার প্রত্যয়নপত্রের ফটোকপি;		
(জ) আমদানিতব্য মেশিনের তালিকা এর কপি;		
(ঝ) তফসিল-১ অনুযায়ী নির্ধারিত ফি' পরিশোধ (কোড নং-১-৪১৩১-০০০১-১৮১৬) সংক্রান্ত ট্রেজারি চালানের মূলকপি।		

বিঃ দ্রঃ আবেদনপত্রের সহিত সংযুক্ত ফটোকপিগুলি প্রতিষ্ঠানের ব্যবস্থাপনা পরিচালক বা ব্যবস্থাপনা অংশীদার বা স্বত্বাধিকারী বা ক্ষমতাপ্রাপ্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত হইতে হইবে।