



## অ্যাকাউন্ট খোলার ফর্ম (SB/CA) - ব্যক্তিগত রহিত

## ক্রেডিট সুবিধাদি

- আমি/আমরা ব্যক্তিগত প্রণালী থেকে কোনও ক্রেডিট সুবিধা উপভোগ করছি না
- আমি/আমরা ব্যক্তিগত প্রণালী থেকে ক্রেডিট সুবিধা উপভোগ করছি, সংলগ্ন আমাদের পক্ষে তালিকাগত মতো। ঋণদাতাদের থেকে NOCs (কারেন্ট অ্যাকাউন্টের জন্যে প্রযোজ্য) সংলগ্নও আছে।

## একান্ত স্বত্বাধিকারী সংস্থা

আমি,..... এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে  
মেসার্স.....-এর আমি একান্ত স্বত্বাধিকারী  
এবং এন্টার হওয়া সকল সওদা এবং লেনদেন একান্ত স্বত্বাধিকারী হিসাবে আমার দ্বারা হয়েছে। ব্যাঙ্কের সঙ্গে সংস্থার সকল লেনদেন  
এবং দায়ের জন্যে ব্যাঙ্কের কাছে আমি একান্তভাবে দায়বদ্ধ। আমার ব্যক্তিগত সম্পত্তির সঙ্গে-সঙ্গে সংস্থার পরিসম্পৎ থেকে ব্যাঙ্ক  
ইহার দাবি পুনরুদ্ধার করতে পারে।

স্বাক্ষর

## অংশীদারী সংস্থা

নিম্নে স্বাক্ষরকারী রূপে অংশীদারিত্বে.....নাম এবং ষ্টাইলে ব্যবসা চালানো  
আমরা বিবৃত সংস্থার পক্ষে সংরক্ষণ হিসাবে আমাদের সংশ্লিষ্ট স্বাক্ষর মান্য করতে ব্যাঙ্ক'কে অনুমোদন করছি। আমরা আপনাকে অনুরোধ এবং অনুমোদনও করছি যে ভিন্ন ফল  
দেয় এমনভাবে লিখিতরূপে আপনাকে বিজ্ঞপ্তি না দেওয়া পর্যন্ত আমাদের সংস্থার পক্ষে সময়-সময়ে যথাযথভাবে অনুমোদিত আমাদের থেকেই দ্বারা স্বাক্ষরিত ড্রয় হবার সকল  
চেক বা অন্যান্য অর্ডার বা গ্রহণীয় বিলসমূহ বা আমাদের কাছে বকেয়া থাকা অর্থের জন্যে বানানো টিপ্পনী বা রসিদ মান্য করতে এবং আমাদের বিবৃত সংস্থার অ্যাকাউন্টে এমনসব  
চেক, অর্ডার, বিল, টিপ্পনী তথা রসিদ, যদি এমন অ্যাকাউন্ট ক্রেডিট বা ওভারড্রয় হওয়ার জন্যে হয়। চেকসমূহ, অন্যান্য অর্ডার, বিলসমূহ এবং টিপ্পনীসমূহের ক্ষেত্রে আমাদের  
বিবৃত সংস্থার পক্ষে আমাদের মধ্যে যেকোন জনের অনুমোদন করা গ্রহণ করতেও আমরা আপনাকে অনুরোধ করছি।

অংশীদারদের নাম	স্বাক্ষর (ষ্টাম্প ছাড়া ব্যক্তিগত সক্ষমতায় স্বাক্ষরিত হবে)

## সুবিধাভোগী মালিকগণ

সুবিধাভোগী মালিকানার ঘোষণা

(টিক চিহ্ন দিন ☑)

- অংশীদারিত্ব (সকল অংশীদার বা হতে পারা ঘটনা হিসাবে)
- অ্যাসোসিয়েশন, ক্লাব/সোসাইটি/ট্রাস্ট (অ্যাসোসিয়েশন, ক্লাব/সোসাইটি/ট্রাস্টের সকল সদস্য বা হতে পারা ঘটনা হিসাবে)। (অনুগ্রহ করে তাঁদের পরিচয়ের দস্তাবেজের কপি দাখিল করুন)
- কোম্পানী (কোম্পানীর শেয়ারধারকগণ)
- প্রযোজ্য নয় যেহেতু এই সত্তা হলো একটা পঞ্জীকৃত চ্যারিটি
- অন্যান্যরা যাঁদের পরিচয় নিম্নে বিবৃত হয়েছে (অনুগ্রহ করে তাঁদের পরিচয়ের দস্তাবেজের কপি দাখিল করুন)

7-এর অধিক সুবিধাভোগীর ক্ষেত্রে, অনুগ্রহ করে সকল সুবিধাভোগী মালিকদের পরিচয়ের দস্তাবেজের শংসিত টু কপির সঙ্গে একত্রে তালিকা সংলগ্ন করুন

ক্রঃ নং	সুবিধাভোগী মালিকগণ	DIN/ সম্পর্কের প্রকৃতি	শেয়ারের %	সুবিধালাভ/ লাভের %	যোগাযোগের নাম্বার
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

দ্রষ্টব্য : শেয়ারের যোগফলের ক্ষেত্রে, এটা 100% হবে

আমি/আমরা স্বীকার এবং সুনিশ্চিত করছি যে অ্যাকাউন্টের সুবিধাভোগী মালিকদের পরিচয় এবং উহার সঙ্গে জড়িত তথ্যের ক্ষেত্রে আমার/আমাদের উপরি ঘোষণার ওপর  
ভরসা করতে সাউথ ইন্ডিয়ান ব্যাঙ্ক হুকদার হবে।

আমি/আমরা ভবিষ্যতে মালিকানা/শেয়ার ধারণ কার্ঠামোতে যেকোন পরিবর্তনের ক্ষেত্রে লিখিতভাবে ব্যাঙ্ক'কে জানাতে দায়িত্বগ্রহণ করছি।

স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

## মুখ্য যোগাযোগের ব্যক্তি

নাম :..... মোবাইল নং :.....

ই-মেইল :.....

## অ্যাকাউন্ট খোলার ফর্ম (SB/CA) - ব্যক্তিগত রহিত

## প্রারম্ভিক অর্থ প্রেরণের বিবরণ

নগদ  চেক/ডিডি  ট্রান্সফার  RTGS/NEFT  অন্যান্য অর্থরাশি এবং কারেন্সী.....

অর্থ প্রাপক ব্যাঙ্কের নাম ..... চেক নং..... তারিখ ..... অন্যান্য, উল্লেখ করুন.....

## নমিনেশন ফর্ম DA 1

 প্রয়োজনীয় (নিম্ন বিবরণ পূরণ করুন) প্রয়োজনীয় নয়

ব্যাঙ্ক জমারামিতির ব্যাপারে ব্যাঙ্কিং রেগুলেশন অ্যাক্ট, 1949'র 452A ধারা এবং ব্যাঙ্কিং কোম্পানীজ (নমিনেশন) রুলস, 1985'র অধীনে নমিনেশন আমিন্সামরা.....(নাম ও ঠিকানা) নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে মনোনীত করছি, যাঁকে আমার আমাদের শ্রমবাহকের মৃত্যুর ঘটনায় জমা অর্থরাশি, যার বিবরণ নিম্নে দেওয়া হলো সেটা সাউথ ইন্ডিয়ান ব্যাঙ্ক লিঃ.....(জমারামিতি থাকা শাখার ঠিকানা) ফেরৎ দিতে পারবে।

জমারামিতির বিবরণ			নমিনী		
জমারামিতির প্রকৃতি	নির্ধারিত করা নাম্বার	অতিরিক্ত বিবরণ, কোনও থাকলে	নাম ও ঠিকানা	জমাদাতার সঙ্গে সম্পর্ক, কোনও থাকলে	নমিনী নাবালক হলে, জন্ম তারিখ ও বয়স

এই তারিখে নমিনী একজন নাবালক বলে, নমিনীর নাবালকত্ব চলাকালীন আমার আমাদের শ্রমবাহকের মৃত্যুর ঘটনার পক্ষে জমা অর্থরাশি প্রাপ্ত করতে, আমিন্সামরা .....

ঠিকানায় বসবাসকারী শ্রী/শ্রীমতী/কুমারী ..... জন্ম তারিখ...../...../.....থাকা ব্যক্তিকে নিয়োগ করছি

স্থান : .....

তারিখ : .....

সাক্ষী/সমূহের নাম, স্বাক্ষর ও ঠিকানা

1.

2.

\*অপ্রয়োজ্য কেটে দিনস্কেটে দিন নমিনী নাবালক নয়। \*\*নাবালকের নামে করা জমারামিতির ক্ষেত্রে, নাবালকের পক্ষে ভূমিকা পালন করতে আইনতঃ হকদার একজন ব্যক্তির দ্বারা নমিনেশন স্বাক্ষরিত হতে হবে।

\*\*পক্ষ টিপসই দিলে, সেটা দু'জন সাক্ষী এবং ম্যানেজার/অ্যাসিস্টেন্ট ম্যানেজার দ্বারা প্রত্যায়িত হতে হবে।

## পরিচিতকরণ

আমি/আমরা নিশ্চিত করছি যে আমি/আমরা ব্যক্তিগতভাবে ..... মাসের থেকে অধিক ধরে আবেদক /সমূহকে চিনি-জানি এবং উপরি বিবৃত মতো তাঁর/তাঁদের পরিচয় ও ঠিকানা নিশ্চিত করছি।

নাম .....(গ্রাহক আইডি ..... ) এবং পরিচিতকারীর স্বাক্ষর.....

## ঘোষণা

আমি/আমরা আবেদনের ফর্ম এবং গচ্ছস্তফর্মের সমস্ত পৃষ্ঠা পড়েছি এবং বুঝেছি। আমি/আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমার/আমাদের দ্বারা প্রদত্ত উপরি তথ্য আমার/আমাদের জ্ঞানতঃ সত্য ও বিশ্বাস করি এবং উহার মধ্যে কোনও পরিবর্তন হলে, সেটা অবিলম্বে আপনাকে জানানোর দায়িত্বগ্রহণ করছি। উপরি তথ্য ভ্রান্ত বা অসত্য বা ভুল পথে চালিত করা বা ভুল উপস্থাপনা করা দেখা যাওয়ার যেকোন ক্ষেত্রে, আমি/আমরা অবগত থাকছি যে তার জন্যে আমি/আমরা দায়ী থাকবো। আমি/আমরা সেন্ট্রাল KYC রেজিস্ট্রী, স্থানীয় এবং বিদেশ উভয় কর কর্তৃপক্ষ/নিয়ামকদের সঙ্গে আমার/আমাদের ব্যক্তিগত/KYC বিবরণ ভাগীদারী করতে চাই। আমি/আমরা অ্যাকাউন্ট সঞ্চালন করার ব্যাপারে RBI রুলস এবং ব্যাঙ্কের রুলস এবং প্রবিধান তথা নিয়ম ও শর্তাবলী মেনে চলতে সম্মত এবং বাধ্য হবো। অ্যাকাউন্ট এবং চ্যানেল সুবিধাদি/টেকনোলজী প্রোডাক্টের সঙ্গে জড়িত ন্যূনতম ব্যালেন্স রুলস, মাসুলাদি, অনুমোদন করা ইত্যাদি সমেত নিয়ম ও শর্তাবলীর কপি আমি/আমরা পেয়েছি ও পড়েছি এবং বুঝেছি আমাকে/আমাদেরকে ব্যাখ্যা করা হয়েছে আর বিবৃত রুলস মেনে চলার দায়িত্বগ্রহণ করছি। আমি/আমরা এটাও স্বীকার করছি যে সমবিষয় ব্যাঙ্ক সময়-সময়ে পরিবর্তন করতে পারে। ব্যাঙ্কের ওয়েবসাইট [www.southindianbank.com](http://www.southindianbank.com) 'য়ে প্রকাশিত এবং/বা শাখার পরিসরে পাওয়া যাওয়া সর্বশেষ নিয়ম ও শর্তাবলী আমার/আমাদের কাছে যথেষ্ট বিজ্ঞপ্তি। আমি/আমরা অ্যাকাউন্ট(সমূহ) বা মূল্যযুক্ত পরিষেবাগুলির সঙ্গে জড়িত যেকোন মাসুল ডেবিট করতেও ব্যাঙ্ক'কে অনুমোদন করছি। আমি/আমরা একমত এবং বুঝি যে আরোপ করা কোনও কারণ ছাড়াই, যেকোন আবেদন বাতিল বা যেকোন পরিষেবা বন্ধ করার অধিকার ব্যাঙ্কের কাছে সংরক্ষিত। আমি/আমরা এটাও বুঝি যে আমরা যদি কোনও প্রয়োজনীয়তা মেনে চলা প্রত্যাখ্যান করি বা উহার সঙ্গে অসন্তোষজনক মেনে চলা করি, তাহলে ব্যাঙ্ক লেনদেনের দায়িত্বগ্রহণ করা লিখিতভাবে প্রত্যাখ্যান করবে এবং এটাতে বিশ্বাস করার কারণ যদি থাকে যে আমার/আমাদের দ্বারা কোনও লঙ্ঘন/চাতুরী মনস্থ করা হয়েছে, তাহলে বিষয়টি RBI/যথাযথ কর্তৃপক্ষের কাছে জানাবে। আমি/আমরা বুঝি যে ব্যাঙ্ক যেকোন সময় আমাকে/আমাদেরকে বিনা বিজ্ঞপ্তিতে সকল বা আমার/আমাদের অ্যাকাউন্ট(সমূহ) একত্রিত বা সংকুচিত এবং যেকোন অ্যাকাউন্টে বা যেকোন অন্য ব্যাপারে সে এমন দায় প্রকৃত বা সম্ভাব্য, প্রাথমিক বা সহায়ক এবং স্বতন্ত্র বা যৌথ হোক ব্যাঙ্কের কাছে আমার/আমাদের যেকোন দায়বদ্ধতায় সন্তুষ্টতা বা উদ্দেশ্যে যেকোন এক বা অধিক এমন অ্যাকাউন্ট(সমূহ)'র ক্রেডিট হবার যেকোন অর্থরাশি বা অর্থরাশিসমূহ সেট অফ বা ট্রান্সফার করতে পারে। ক্রেডিটবিশতঃ আমার/আমাদের অ্যাকাউন্ট(সমূহ) 'য়ে ওভারড্রাফট সৃষ্টি হয়ে থাকলে, আমি/আমরা প্রয়োজ্য সুদের হার সহ সমবিষয় পে করার দায়িত্বগ্রহণ করছি। ভুলবশতঃ, আমার/আমাদের অ্যাকাউন্ট(সমূহ) 'য়ে অন্য গ্রাহকদের অধিকারে থাকা নগদ/চেক ব্যাঙ্ক ক্রেডিট করলে, সমবিষয় আমি/আমরা ব্যাঙ্ক'কে জানানো এবং সুদসহ আর কোনও দ্বিধাকরণ ছাড়াই সমবিষয় ফেরৎ করার দায়িত্বগ্রহণ করছি। আমিন্সামরা ঘোষণা করছি যে আমাকে/আমাদেরকে ব্যাখ্যা করা নমিনেশন/সুবিধালাভের উপযোগিতার ব্যাপারে আমি/আমরা অবগত আছি।

আমি/আমরা এতদ্বারা CKYCR রেজিস্ট্রী'র ডাটাবেস থেকে কেবলমাত্র আমার পরিচয় ও ঠিকানা যাচাইকরণ উদ্দেশ্যে সেন্ট্রাল কেওয়াইসি রেজিস্ট্রী (CKYCR) থেকে আমার কেওয়াইসি রেকর্ডস ডাউনলোড করতে সম্মতি প্রদান করছি। আমি/আমরা বুঝেছি যে আমার কেওয়াইসি রেকর্ড আমার কেওয়াইসি রেকর্ডস/আমার নাম, ঠিকানা, জন্ম তারিখ, প্যান নাম্বার ইত্যাদির মতো ব্যক্তিগত তথ্য শামিল করে।

## অনুমোদিত স্বাক্ষরকারীদের স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

স্থান

তারিখ

## কার্যালয়ের ব্যবহারের জন্যে

প্রাপ্ত হওয়া দস্তাবেজ  স্ব-শংসিত  প্রকৃত কপি  নোটারী  বুকিং শ্রেণীপর্যায়  বেশী  মাঝারি  কম

LG PPC  LC PPC

CRM লীড আইডি

প্রোমো প্রচার অভিযান কোড .....

নমিনেশন নং

আগ্রহের অন্যান্য প্রোডাক্ট :  HL  মোবিলোন  PL  LAP  লাইফ ইন্স্যুরেন্স  হেল্থ ইন্স্যুরেন্স  অন্যান্য .....

অন্য যেকোন তথ্য :

অফিসারের স্বাক্ষর (স্বাক্ষর কোড.....)

শাখা প্রধানের স্বাক্ষর (স্বাক্ষর কোড.....)

## KYC এবং CKYC ফর্ম - অনুমোদিত স্বাক্ষরকারী/সুবিধাভোগী মালিকগণ

ধারক ক্রঃ নং

CPC নং

CKYC

গ্রাহক আইডি

## সম্বন্ধিত ব্যক্তির প্রকার

- অনুমোদিত স্বাক্ষরকারী  সুবিধাভোগী  আদালত নিয়োগিত পদাধিকারী  কর্তা  মালিকানা  
 অংশীদার  প্রমোটার  স্বত্বাধিকারী  ট্রাস্টি  অন্যান্য, উল্লেখ করুন .....

পূর্ণ নাম শ্রী/শ্রীমতী/কুমারী

বিবাহ-পূর্বক নাম  
(কোনও থাকলে)

পিতার নাম

মাতার নাম

বৈবাহিক মর্যাদা  অবিবাহিত  বিবাহিত স্বামী/স্ত্রী'র নাম

জন্ম তারিখ

লিঙ্গ  পুরুষ  মহিলা  রূপান্তরকামী

জাতীয়তা

জন্মের দেশের কোড

জন্মস্থান

সম্প্রদায়

আবাসনিক মর্যাদা  আবাসিক  অনাবাসী ভারতীয়  বিদেশী নাগরিক  ভারতীয় বংশোদ্ভূত ব্যক্তিকালার  
ফোটোগ্রাফ

পেশা	বার্ষিক আয় (ভারতীয় টাকায়)	শিক্ষা	পরিচয়ের প্রমাণ
<input type="checkbox"/> প্রাইভেট সেক্টর সার্ভিস <input type="checkbox"/> পাবলিক সেক্টর সার্ভিস <input type="checkbox"/> গভর্নমেন্ট সেক্টর সার্ভিস <input type="checkbox"/> ব্যবসা <input type="checkbox"/> পেশাদার <input type="checkbox"/> স্বনির্ভর <input type="checkbox"/> অবসরপ্রাপ্ত <input type="checkbox"/> অন্যান্য, উল্লেখ করুন.....	<input type="checkbox"/> 1 লাখের কম <input type="checkbox"/> 1 থেকে 5 লাখ <input type="checkbox"/> 5 থেকে 10 লাখ <input type="checkbox"/> 10 থেকে 15 লাখ <input type="checkbox"/> 15 থেকে 25 লাখ <input type="checkbox"/> 25 লাখ এবং উর্ধ্ব নেট মূল্যমান (ভারতীয় টাকায়) টঃ.....তারিখ.....	<input type="checkbox"/> মাধ্যমিক পাশ নয় <input type="checkbox"/> মাধ্যমিক <input type="checkbox"/> উচ্চমাধ্যমিক <input type="checkbox"/> স্নাতক <input type="checkbox"/> মাস্টার্স <input type="checkbox"/> পেশাদার	পাসপোর্ট নং পাসপোর্ট অস্টিম তারিখ প্যান নং আধার পরিচয়ের অন্য প্রমাণ (প্রকার)..... (নং)..... অস্টিম তারিখ (কোনও থাকলে).....

## যোগাযোগের ঠিকানা

রাজ্য  
পিন/ZIP  
দেশ  
মোবাইল

## স্থায়ী ঠিকানা

রাজ্য  
পিন  
দেশ  
ই-মেইল আইডি

ঠিকানার প্রমাণ.....

অ্যাকাউন্টের উদ্দেশ্য..... ব্যবসার ধরণ.....

অন্য যেকোন তথ্য..... PEP (রাজনৈতিকভাবে প্রভাবিত ব্যক্তি)/PEP'র সঙ্গে সম্বন্ধিত/প্রয়োজ্য নয়

## FATCA/CRS ঘোষণা (করারোপণ বিবরণ)

ক্রঃ নং	করের জন্যে আবাসিকের দেশ	কর শনাক্তকরণ নম্বর (TIN) বা কার্যকর সমতুল্য	TIN জারি করা দেশ	অনুগ্রহ করে ঠিকানা দিন, করারোপণ বিবরণে ক্রঃ নং 1 পূরণ করে থাকলে
1				ঠিকানা : .....
2				..... শহর : .....
3				রাজ্য : ..... পিন : ..... দেশ : .....

1. আমি এতদ্বারা সত্য বলে ঘোষণা করছি যে উপরি তালিকাভুক্ত সেইসব ছাড়া অন্য কোনও দেশের করদাতা বা নাগরিক নই। 2. আমি ঘোষণা করছি যে এই ঘোষণায় করা সকল বিবৃতি আমার জ্ঞানতঃ সেরা এবং বিশ্বাস করি, সঠিক এবং সম্পূর্ণ। 3. কোনও পরিষ্কৃতিতে যেকোন পরিবর্তন সত্ত্বর ব্যাঙ্ক'কে জানানোর দায়িত্বগ্রহণ করছি, যার কারণে এর মধ্যে সম্বন্ধিত তথ্য বৈধিক পরিণত হয় এবং যেকোন পরিষ্কৃতিতে এমন পরিবর্তনের 30 দিনের মধ্যে উপযুক্তভাবে হালনাগাদ ঘোষণা ব্যাঙ্ক'কে প্রদান করবো। 4. করের উদ্দেশ্যের জন্যে, এই ফর্মে সম্বন্ধিত তথ্য যেকোন প্রাসঙ্গিক কর কর্তৃপক্ষ/সরকারি কর্তৃপক্ষ এবং/বা স্থানীয়/আন্তর্জাতিকভাবে অন্য নিয়ামক কর্তৃপক্ষ বা ব্যাঙ্কের একটা সমরূপ নিয়ন্ত্রণ অডিট বা সঞ্চালন করতে অনুমোদিত পক্ষের কাছে প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষভাবে প্রদান করতে এবং এমন কর কর্তৃপক্ষ বা এবং পক্ষের কাছে ব্যাঙ্কের হেফাজতে থাকা যেকোন অতিরিক্ত তথ্য প্রকাশ করতে বা আমি ব্যাঙ্ক'কে অনুমোদন করছি। 5. আমি সত্য বলে ঘোষণা করছি যে এই ফর্মের সঙ্গে জড়িত সকল আয়ের সুবিধাভোগী যিনি মালিক সেই ব্যক্তির জন্যে স্বাক্ষর করতে আমি অনুমোদিত (FDA ধারক) এবং/বা যিনি অ্যাকাউন্টধারক একজন স্বতন্ত্র হিসাবে, নিজেকে দস্তাবেজ করতে এই ফর্ম ব্যবহার করছেন। এর মধ্যে সম্বন্ধিত হিসাবে আমার দ্বারা বর্ণিত যেকোন ভ্রম, অসত্য বা ভুল পথে চালিত করা উপস্থাপনা/তথ্য থেকে ব্যাঙ্ক কোনও ক্রেপ বা দাবি রাখার ঘটনায়, আমি একান্তভাবে দায়বদ্ধ এবং দায়ী হবো সম্বন্ধিতের জন্যে আর আমি ব্যাঙ্ক দ্বারা ভুক্তভোগী হওয়া যেকোন লোকসান বা ক্ষতিসাধনের বিরুদ্ধে ব্যাঙ্ক'কে ক্ষতিপূরণ করার দায়িত্বগ্রহণ করছি।

## ঘোষণা

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরি বর্ণিত বিবরণ আমার সেরা জ্ঞানতঃ সত্য এবং সঠিক আর বিশ্বাস করি তথা আমি/আমরা উহার মধ্যে যেকোন পরিবর্তন হওয়া অবিলম্বে আপনাকে জানানোর দায়িত্বগ্রহণ করছি।

স্থান : .....

তারিখ : .....

স্বাক্ষর

## কার্যালয়ের ব্যবহারের জন্যে

প্রাপ্ত হওয়া দস্তাবেজ  স্ব-শংসিত  প্রকৃত কপি  নোটারী  ঝুঁকির শ্রেণীপর্যায়  বেশী  মাঝারি  কম

অফিসারের স্বাক্ষর .....

শাখা প্রধানের স্বাক্ষর .....

(স্বাক্ষর কোড.....)

(স্বাক্ষর কোড.....)