

Department: Revenue

APPLICATION FOR STAMP VENDOR LICENSE

(ষ্টাম বিক্ৰেতাৰ অনুজ্ঞা পত্ৰৰ বাবে আবেদন)

(Marked Fields are mandatory)

(*চিহ্নযুক্ত তথ্যবোৰ বাধ্যতামূলক)

Applicant's Details (আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)

- *Applicant's Name (আবেদনকাৰীৰ নাম)
- *Applicant's Gender (আবেদনকাৰীৰ লিংগ)
- *Mobile Number (মবাইল নম্বৰ)
- *Father's Name/Spouse Name
(পিতৃৰ নাম/ পতি/পত্নীৰ নাম)
- *Nationality (জাতীয়তা)
- *Vending Premises (ব্যৱসায়ৰ স্থান)
- *Financial Year(বিত্তীয় বৰ্ষ)

Permanent Address (স্থায়ী ঠিকনা)

- *State (ৰাজ্য)
- *District (জিলা)
- *Sub-Division (মহকুমা)
- *Circle Office (ৰাজহ চক্ৰ)
- *Village/Town (গাওঁ/টাউন)
- *Mouza (মৌজা)
- *Police Station (থানা)
- *Post Office (ডাকঘৰ)
- *Pin Code (পিন নং) (e.g 78xxxx)

Supporting Documents (সংলগ্ন নথি)

1. *Address Proof (ঠিকনাৰ প্ৰমাণ)
2. *Educational Qualification Proof (শিক্ষাগত অৰ্হতাৰ প্ৰমাণ)
3. Any Other Document (অন্য যিকনো নথি)

Signature of the applicant

(আবেদনকাৰীৰ চাক্ষৰ)

.....~.....