

CERTIFIED COPIES OF CAUSE LIST AND JUDGMENTS

()

(Marked Fields are mandatory)

(\*চিহ্নযুক্ত তথ্যবোৰ বাধ্যতামূলক)

**Applicant's Details** (আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)

\*Applicant's Name (আবেদনকাৰীৰ নাম) .....

\*Applicant's Gender (আবেদনকাৰীৰ লিঙ্গ) Male  Female

\*Mobile Number (মবাইল নম্বৰ ) .....

Mail Id (ইমেইল) .....

Pan Number ( পান নম্বৰ ) .....

Aadhar card Number (আধাৰ নম্বৰ ) .....

**Address Details** (ঠিকনাৰ বিৱৰণ)

\*State (ৰাজ্য) .....

\*District(জিলা) .....

\*Sub-Division (মহকুমা) .....

\*Circle Office(ৰাজহ চক্ৰ) .....

**Other Details** (অন্য বিৱৰণ)

\*Cause List Type (উদ্দেশ্যৰ তালিকাৰ প্ৰকাৰ) .....

\*Cause List Details (উদ্দেশ্যৰ তালিকাৰ বিৱৰণ).....

\*Case Details .....

\*Outcome Type (ফলাফলৰ প্ৰকাৰ) .....

\*Court Details (আদালতৰ বিৱৰণ) .....

\*Case Date .....

\*Case Number (আদালতৰ নম্বৰ) .....

**Supporting Documents** (সংলগ্ন নথি)

1. Any Other Document( Documents having Case No, etc.) (অন্য নথি)

Signature of the applicant  
(আবেদনকাৰীৰ চাক্ষৰ)

.....~.....