

MYCQVZSyeujt k miKvi

জাতীয় রাজস্ব বোর্ড,

ঢাকা

gj` msthRb Ki ubeÜb ewZtj i Awe` bcI

[বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য]

আবেদনের তারিখ : সনাক্তকরণ সংখ্যা : এলাকা কোড : নাম : ঠিকানা : ফোন নং :	( `ibxq gj` msthRb Ki Kihq c:iY Kuite) ১। দাখিলকৃত আবেদনপত্রে কোনো আপত্তি না থাকায় করদাতার নিবন্ধন বাতিলের সুপারিশ করা হইল <input type="checkbox"/> ২। আবেদনকারীর নিকট অনিষ্পন্ন কোনো দায়দায়িত্ব নাই <input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> পরিমাণ <input type="checkbox"/> ফেরত <input type="checkbox"/> ৩। নিরীক্ষার ফলাফল :			
নিবন্ধন বাতিলের আবেদনের কারণ (টিক চিহ্ন দিন) রেয়াত (ক) করযোগ্য কার্যকলাপ বন্ধ হইয়াছে <input type="checkbox"/> (খ) [আইনের] ধারা ১৪ অনুযায়ী কার্যকলাপ অব্যাহতি প্রাপ্ত হইয়াছে <input type="checkbox"/> (গ) ব্যবসায় শুরু করিবার পূর্বে নিবন্ধিত হইয়াছিলেন কিন্তু ব্যবসায় শুরু করিতে ব্যর্থ হইয়াছেন <input type="checkbox"/> (ঘ) অব্যাহতি প্রাপ্ত হইয়াও স্বেচ্ছায় নিবন্ধিত হইয়াছিলেন এবং একটানা [এক বৎসর] তাহার টার্নওভার [চল্লিশ লক্ষ]* টাকা অতিক্রম করে নাই <input type="checkbox"/> (ঙ) বার্ষিক টার্নওভার ২[চল্লিশ লক্ষ] টাকার কম হওয়া <input type="checkbox"/>	মজুদ উপকরণ	পরিমাণ	মূল্য	বাতিলযোগ্য
আমি ঘোষণা করিতেছি যে, এই আবেদনপত্রে প্রদত্ত সকল তথ্যাদি সত্য ও সঠিক তারিখ : করদাতা/ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর	মজুদ উৎপাদিত পণ্যের নাম	পরিমাণ	মূল্য	প্রদেয় কর
(স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয়ে পূরণের জন্য) অন্য কোনো মন্তব্য যদি থাকে..... <input type="checkbox"/>				
অপর পৃষ্ঠায় দেখুন তারিখ : [রাজস্ব কর্মকর্তা]-এর স্বাক্ষর নাম :				

<sup>১</sup> মুসক এসআরও নং-৮৫, তারিখ: ০৬/১২/১৯৯৩

<sup>২</sup> মুসক এসআরও নং-৫১১, তারিখ: ১১/০৬/২০০৯

\* চিহ্নিত স্থানে ৬০ লক্ষ হওয়া উচিত। বিধিতে সংশোধনী আনা হলেও ফরমে সংশোধন করা হয়নি।

<sup>৩</sup> মুসক এসআরও নং-৫৬৪, তারিখ: ৩০/০৬/২০১০

**Ki`vZvi Rb` ibf` Rvevj**

- ১। করদাতা তাহার সনাক্তকরণ সংখ্যা, এলাকা কোড, নাম, ও ঠিকানা তাহার নিবন্ধনপত্র অনুসারে সঠিকভাবে পূরণ করিবেন।
- ২। নিবন্ধন বাতিলের আবেদনের কারণ এর অংশে যে কারণে করদাতা নিবন্ধন বাতিল করিতে চাহেন সেই বর্ণিত কারণের পার্শ্বে রক্ষিত ঘরে (√) চিহ্ন প্রদান করিবেন।

**(vefVhq KgRZff` Bi ciY Kuitë)**

- ১। স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয় কর্তৃক ১ম সুপারিশের ভিত্তিতে নিবন্ধন বাতিল করা হইল।
- ২। নিরীক্ষা হিসাব অনুসারে আপনাকে ..... টাকা পরিশোধ করিতে নির্দেশ দেওয়া হইল।
- ৩। নিরীক্ষা হিসাব অনুসারে আপনাকে ..... টাকা ফেরত প্রদানের অনুমতি দেওয়া হইল।
- ৪। আপনি <sup>৪</sup>[আইনের] ধারা ৮ অনুসারে টার্নওভার কর পরিশোধ করিবেন।
- ৫। ..... ইং তারিখের মধ্যে চূড়ান্ত মূল্য সংযোজন কর দাখিলপত্র জমা দিবেন।
- ৬। আপনার আবেদন নিম্নোক্ত কারণে বাতিল করা হইল:

.....  
.....

বিভাগীয় কর্মকর্তার স্বাক্ষর

তারিখ: ..... ..

নাম :

**Avdñmi e`enñii Rb`**