

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
উৎসে মূসক কর্তৃমের হিসাব

ব্যবসায়ের স্থান বা পরিবর্তনের আবেদনপত্র

[বিধি ১২ দ্রষ্টব্য]

আবেদন তারিখ :-				(বর্তমান স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয় পূরণ করিবে)				
করদাতা সনাক্ত করণ সংখ্যা :-				১. দাখিলকৃত আবেদনে কোন আপত্তি নাই বিধায় আবেদন গ্রহণের সুপারিশ করা হইল <input type="checkbox"/>				
কার্যক্রম কোড :-				২. নিম্নলিখিত বিষয়ে আপত্তি আছে :-				
এলাকা কোড :-				<table border="1"> <thead> <tr> <th>প্রযোজ্য ক্রমিক সংখ্যা</th> <th>সুপারিশ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	প্রযোজ্য ক্রমিক সংখ্যা	সুপারিশ		
প্রযোজ্য ক্রমিক সংখ্যা	সুপারিশ							
নাম :-								
বর্তমান ঠিকানা :-								
নতুন ঠিকানা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :-								
পরিবর্তন সম্পর্কিত তথ্য								
ক্রমিক	ধরণ	প্রস্তাবিত	কারণ					
				৩. প্রস্তাবিত স্থানের এলাকা কোড :- ৪. আবেদনপত্র প্রস্তাবিত স্থানের সংশ্লিষ্ট স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয়ে প্রেরিত হইল <input type="checkbox"/> তারিখ :- রাজস্ব কর্মকর্তার স্বাক্ষর নাম :- (স্থান পরিবর্তনের ক্ষেত্রে নতুন স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয় পূরণ করিবে) এলাকা কোড :- ১. আবেদনপত্রটি প্রাপ্তির তারিখ :- ২. দাখিলকৃত মানচিত্রের সহিত প্রস্তাবিত স্থানের স্থাপনা মিলাইয়া সঠিক পাওয়া গোল <input type="checkbox"/> ৩. প্রস্তাবিত স্থান ও দাখিলকৃত ঘোষণায় নিম্নলিখিত বিষয়ে আপত্তি আছে				
সংযোজনী				প্রযোজ্য ক্রমিক সংখ্যা সুপারিশ				
১। পরিবর্তিত স্থানের মানচিত্র	<input type="checkbox"/>							
২। পরিবর্তিত অঙ্গনের বর্ণনা	<input type="checkbox"/>							
৩। পরিবর্তিত যন্ত্রপাতি প্লানেটের ক্যাটালগ	<input type="checkbox"/>							
৫। মজুদ উপকরণ ও উৎপাদিত পণ্যের বিবরণ	<input type="checkbox"/>							
আমি ঘোষণা করিতেছি যে, আবেদনে প্রদত্ত সকল তথ্যাদি সত্য ও সঠিক।								
তারিখ :-	করদাতার স্বাক্ষর		তারিখ :-	রাজস্ব কর্মকর্তার স্বাক্ষর				
				নাম :-				

করদাতার জন্য নির্দেশাবলি

- করদাতা সনাক্তকরণ সংখ্যা, কার্যক্রমের কোড, এলাকা কোড, ঠিকানা নিবন্ধনপত্রে উল্লিখিত তথ্যের ভিত্তিতে সঠিকভাবে লিখিত হইবে।
- করদাতা যেই বিষয়টি পরিবর্তন করিতে চাহেন উহা ক্রমিক সংখ্যাসহ ধরন কলামে লিখিতে হইবে এবং প্রস্তাবিত পরিবর্তনও সংশ্লিষ্ট কারণ পরবর্তী কলামবয়ে লিখিত হইবে।
- আবেদনে উল্লিখিত সংযোজনীসমূহের যেইগুলি করদাতার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য সেইগুলি তিনি সংযুক্ত করিবেন। তবে তাহার ব্যবসায় অঙ্গনের ঠিকানা পরিবর্তিত হইলে তাহাকে নতুন অঙ্গনের মানচিত্র দাখিল করিতে হইবে।
- উল্লেখ্য যে, করদাতা যদি তাহার পরিস্থিতির (যথা ৪ নাম, ঠিকানা (স্থান পরিবর্তন নয়) অঙ্গন, প্ল্যাট, মেশিনারি, যন্ত্রপাতি, উৎপাদন প্রক্রিয়া বা উৎপাদিত পণ্যের ধরনের পরিবর্তন করিতে চাহেন তবে এই ধরনের পরিবর্তনের ১৪ দিন পূর্বে কর কার্যালয়ে পরিবর্তিত বিষয়টি অবহিত করিবেন।
- ব্যবসায় অঙ্গনের ঠিকানা পরিবর্তন করিতে হইলে এবং উহার অবস্থান যদি ভিন্ন স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয়ের অধিক্ষেত্রে হয় তাহা হইলে উভয় কার্যালয়কে এই পরিবর্তন সম্পর্কে অবহিত করিতে হইবে।

(বিভাগীয় দণ্ডের পূরণ করিবে)

- দাখিলকৃত আবেদনে কোনো আপত্তি না থাকায় অনুমোদিত হইল
- নিম্নলিখিত বিষয় সংশোধনপূর্বক আবেদন অনুমোদিত হইল

প্রযোজ্য ক্রমিক নং	পুনঃনির্ধারণ/মন্তব্য	প্রযোজ্য ক্রমিক নং	পুনঃনির্ধারণ/মন্তব্য	
				বিভাগীয় কর্মকর্তার স্বাক্ষর নাম : তারিখ :

(অফিসের ব্যবহারের জন্য)