

ফরম-১  
[ বিধি ৩(১) ও ৪ (৩) দ্রষ্টব্য ]

মাদকদ্রব্য আমদানী/রপ্তানীর লাইসেন্স/ছাড়পত্রের আবেদন পত্র :

১. আবেদন কারীর নাম : .....
২. পিতার নাম : .....
৩. ঠিকানাঃ  
স্থায়ী : .....
- বর্তমান : .....
- পাসপোর্ট নং : .....
৪. অফিস ও ব্যবসাস্থানের ঠিকানা : .....
৫. ফোন : অফিস/ব্যবসাস্থান..... বাসা.....
৬. ইমপোর্ট লাইসেন্স নং ..... প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ.....  
প্রদানের স্থান..... তারিখ.....
৭. ঔষধ প্রশাসন প্রদত্ত ড্রাগ লাইসেন্স নং .....  
প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ : .....
- তারিখ : .....
- মেয়াদকালঃ .....
৮. ট্রেড লাইসেন্স নং ও প্রকার : .....
- প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ : .....
- মেয়াদকাল : .....
৯. ইনকাম ট্যাক্স ফাইল নং : .....
- সার্কেলঃ ..... জোনঃ .....
- গত বৎসর পরিশোধকৃত আয়করের পরিমাণঃ .....
১০. রপ্তানিকারকের/আমদানীকারকের নামঃ .....
- প্রতিষ্ঠানের নাম : .....
- ঠিকানা : .....
- জাতীয়তা : .....

১১. কতটাকা মূল্যের আমদানী/রপ্তানী করিতে চান.....
১২. আমদানী রপ্তানী ক্ষেত্রে, এল,সি, ব্যাংক লোন, ইত্যাদির বিবরণ.....  
.....
১৩. কি কি মাদকদ্রব্য/মাদকদ্রব্যের কাঁচামাল/উপকরণ আমদানী/রপ্তানী করিতে চান, উহাদের বৈজ্ঞানিক নাম, বানিজ্যিক নাম, রেসিপি (ফরমুলা) ও পরিমাণসহ তার বিস্তারিত বিবরণ (প্রয়োজনে পৃথক পৃথক সীট সংযোজন করা যাইবে): .....
১৪. উক্ত মাদকদ্রব্য/কাঁচামাল/উপকরণ ইতিপূর্বে আমদানী/রপ্তানী করিয়াছেন কিনা (করিলে উহার তালিকা ও খরচের বিবরণী সংযোজন করিতে হইবে) ।
১৫. ইতিপূর্বে কোন ছাড়পত্র পাইয়াছেন কিনা, পাইলে উহার নম্বর ও তারিখ.....
১৬. বর্তমান আমদানী/রপ্তানীর উদ্দেশ্য.....
১৭. আমদানী/রপ্তানী রুটঃ .....
১৮. প্রবেশ বন্দর.....নির্গমন বন্দর.....
১৯. আমদানী/রপ্তানীর কাজে সহায়তাকারী ইনডেন্টর/এজেন্টের নাম, ঠিকানা, জাতীয়তা.....  
.....
২০. আমদানী/রপ্তানীর সম্ভাব্য সময়কাল.....
২১. অন্যান্য তথ্য যাহা আবেদনকারী তাহার আবেদনের যৌক্তিকতা প্রমাণের জন্য সরবরাহ করিতে পারেন.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও  
সীল মোহর ।

(আবেদন পত্রে পরিবেশিত তথ্যাবলীর সত্যতার প্রমাণ হিসাবে উপযুক্ত কাগজপত্র সরবরাহ করিতে হইবে) ।