

## ফরম-২/৮

[বিধি ৪(১) দ্রষ্টব্য]

হোটেল, রেস্টোঁরা, হোটেল-কাম-রেস্টোঁরা, বিনোদন কেন্দ্র, বন্দর, ইপিজেড, রিসোর্ট, থিমপার্ক, ক্লাব  
বার এর লেট ক্লোজিং লাইসেন্সের আবেদনপত্র

বরাবর  
মহাপরিচালক  
মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর

১. আবেদনকারী ব্যক্তির নাম: .....
২. প্রতিষ্ঠান/ক্লাবের নাম: .....
৩. মাতার নাম (প্রযোজ্যক্ষেত্রে): .....
৪. পিতার নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে): .....
৫. ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান/ক্লাবের ঠিকানা: .....
৬. কি কারণে লেট ক্লোজিং লাইসেন্সের প্রয়োজন তাহার ব্যাখ্যা: .....
৭. কত সময়ের জন্য লেট ক্লোজিং লাইসেন্স প্রয়োজন: .....
৮. বার পার্সোনেল এর নাম, ঠিকানা, জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর, জীবনবৃত্তান্ত, শিক্ষাগত যোগ্যতা, নিয়োগপত্র, চারিত্রিক সনদপত্র ইত্যাদির কপি: .....
৯. অন্যান্য তথ্য: যাহা আবেদনকারী তাহার আবেদনের যৌক্তিকতা প্রমাণের জন্য সরবরাহ করিতে পারেন।

এই আবেদনে প্রদত্ত সকল তথ্য ও দাখিলকৃত কাগজপত্রাদি আমার জানা মতে সত্য। কোনো তথ্য বা কাগজপত্র মিথ্যা বা জাল বা ভুয়া প্রমাণিত হইলে আমার আবেদন বাতিল বলিয়া গণ্য হইবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর  
ও সিলমোহর

(এই আবেদনপত্র অধিদপ্তরের প্রধান কার্যালয়ে জমা প্রদান করিতে হইবে। আবেদনপত্রে পরিবেশিত তথ্যাবলির সত্যতার প্রমাণ হিসাবে উপযুক্ত কাগজপত্র সরবরাহ করিতে হইবে। আবেদনপত্রের সঙ্গে প্রয়োজনীয় সকল তথ্য এবং প্রামাণিক কাগজপত্র না থাকিলে আবেদনপত্র অসম্পূর্ণ বিবেচনায় বাতিলযোগ্য হইবে।)