

CERTIFIED COPY OF MUTATION ORDER

(নামজাৰিৰ অনুমোদনৰ আওতা)

(Marked Fields are mandatory)

(*চিহ্নযুক্ত তথ্যবোৰ বাধ্যতামূলক)

Applicant's Details (আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)

*Applicant's Name (আবেদনকাৰীৰ নাম) Mr Mrs Miss

.....

*Mobile Number (মবাইল নম্বৰ)

.....

* Father's Name(পিতৃৰ নাম)

.....

* Spouse Name (পতি/পত্নীৰ নাম)

.....

Mail Id (ইমেইল)

.....

Pan Number (পান নম্বৰ)

.....

Aadhar card Number (আধাৰ নম্বৰ)

.....

Address Details(ঠিকনাৰ সবিশেষ)

Address Line (ঠিকনাৰ শাৰী)

.....

*State (ৰাজ্য)

.....

*District(জিলা)

.....

*Sub-Division (মহকুমা)

.....

*Circle Office(ৰাজহ চক্ৰ)

.....

*Village/Town(গাওঁ/টাউন)

.....

*Mouza(মৌজা)

.....

*Police Station(থানা)

.....

*Post Office(ডাকঘৰ)

.....

*Pin Code(পিন নং)

..... (e.g 78xxxx)

Other Details (অন্য বিৱৰণ)

*Mutation or Misc case No (নামজাৰিৰ নম্বৰ)

*Circle Name (চক্ৰ নাম)

.....

*Village (গাঁও)

.....

*Patta No()

.....

*Dag No (দাগ নম্বৰ)

.....

Supporting Documents (সংলগ্ন নথি)

1. *Permission copy of Mutation (নামজাৰিৰ অনুমোদনৰ প্রতিলিপি)

Signature of the applicant

(আবেদনকাৰীৰ চাক্ষৰ)

.....~.....