

বাংলাদেশ তার ও টেলিফোন বোর্ড

টেলিফোন সংযোগ স্থানান্তরের আবেদন পত্র
বিভাগীয় প্রকৌশলী ফোন, গুলশান, ঢাকা-১২১২ এর কার্যালয়।

নাম						
নাম(ইংরেজীতে)						
সংযোগের ঠিকানা						
অন্যান্য তথ্য সংযোগের নথর						
সংযোগের বিবরণী	শ্রেণী	টেলিফোন	<input type="checkbox"/> সাধারণ	<input type="checkbox"/> স্টেনো ফোন	<input type="checkbox"/> পিবিএক্স জংশন	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> এন, ডব্লিউ, ডি	<input type="checkbox"/> নন-নডাব্লিউ, ডি	<input type="checkbox"/> আই, এস, ডি	
			<input type="checkbox"/> বিশেষ সুবিধা			
	প্রকৃতি	<input type="checkbox"/> সরকারী	<input type="checkbox"/> বেসরকারী	<input type="checkbox"/> বিদেশী	<input type="checkbox"/> আধাসরকারী/ স্বায়ত্বশাসিত	<input type="checkbox"/> সাক্ষিন
	ব্যবহার	<input type="checkbox"/> দাপ্তরিক	<input type="checkbox"/> আবাসিক	<input type="checkbox"/> বাণিজ্যিক	<input type="checkbox"/> প্রাতিষ্ঠানিক	অন্যান্য
যে ঠিকানায় স্থানান্তরিত হইবে						
স্থানান্তরের কারন						
স্থানান্তরের উদ্দেশ্য		<input type="checkbox"/> একই	<input type="checkbox"/> ভিন্ন কারন (উল্লেখ করুন)			
বর্তমান ঠিকানায় সংযোগ কখন বিচ্ছিন্ন করিতে হইবে।						
<input type="checkbox"/> অবিলম্বে						
<input type="checkbox"/>তারিখ						
<input type="checkbox"/> নতুন ঠিকানায় সংযোগ চালু হইবার পর						

প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, আমরা/আমাদের প্রয়োজনে সংযোগটি স্থানান্তর করা হইতেছে। এই স্থানান্তরের ফলে টেলিফোন মালিকানায় কোন পরিবর্তন হইবে না। উপরোক্ত সকল তথ্য আমার জ্ঞানমতে সত্য।

গ্রাহকের স্বাক্ষর

সাক্ষী : (সাক্ষীকে অবশ্যই গ্রাহকের সহিত পরিচিত ও টেলিফোনের গ্রাহক হইতে হইবে)
স্বাক্ষর :
নাম :
ঠিকানা :
ফোন নং :

সংযুক্তি :

- ১। সরকারী কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত ও কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি।
- ২। বিল পরিশোধের প্রত্যয়ন পত্র।
- ৩। সর্বশেষ পরিশোধ করা ৬ মাসের বিলের ফটোকপি।
- ৪। ডিমাও নোটের মূলকপি।
- ৫। অন্যান্য আনুসঙ্গিক কাগজপত্র।