

7. Permanent Address of the Chairman/Managing Director/Director/Proprietor

Phone																			
E-mail Address																			

(If needed, please use separate sheet)

8. ²[Bank Account Number of the Company/ Proprietor (If the number of accounts more than one, mention all accounts, Banks and Branches name)]

A/C No.																				
Bank Name																				
Branch Name											Address									
E-mail Address																				

(If needed, please use separate sheet)

9. Subsidiary Units (if any)

Sl. No.	Name	Address

10. Taxpayer Classification [Use Tick mark (v) where applicable]

Tax Category	Taxpayer Type	Other Information
VAT	Supplier (Manufacturer)	Trade License No. :: Authority :: Fiscal Year ::
	Supplier (Trader)	
Turnover Tax (Yearly/Quarterly/Monthly)	Service Renderer	Import Reg. No. :: (Put an 'X' if exempted)
Cottage Industry	Importer	Export Reg. No. :: (Put an 'X' if exempted)
Other	Exporter	

11. Type of Registration: Unit Central (Franchise)

12. TIN of the Chairman/Managing Director/Directors/Proprietor :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(If needed, please use separate sheet)

12a. TIN of the Company (if any) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. Previous Registration/Enlistment Number (if any)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(If needed, please use separate sheet)

14. National ID Number of the Chairman/Managing Director/ Directors/ Proprietor :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

² মুসক এসআরও নং-৫৯৬, তারিখ: ০৯/০৬/২০১১

(If needed, please use separate sheet)

15. Item(s) to be produced and/or traded / Service(s) to be rendered :

Name	H. S. Code / Service Code	Probable yearly Turnover

(If needed, please use separate sheet)

General Instructions	
1. Application form must be filled in capital letters.	
2. Registration Number (BIN #) cannot be allotted unless this application form is properly filled in.	
I hereby declare that the information furnished above is true and complete.	
_____ Position / Title _____ Date	_____ Name/Designation of Authorized Officer _____ Signature

For Official Use Only

<u>To be filled at the Issuing Office</u>													
Status of Application		New		Change		Close	BIN						
Effective Date of Registration		/		/									
Activity Code													
Application Category		Mandatory					Optional				Forced		
Circle Code:													
<hr/> Seal of the Office							<hr/> Name /Designation of Authorized Officer						
<hr/> Date							<hr/> Signature						

Apñe` bKvixi Rb` ubñ` Rbv

ক্রমিক নং	পূরণের বিষয়	পূরণের নির্দেশিকা
1.	Name of organization/ individual	ব্যবসায় প্রতিষ্ঠানের পূর্ণ নাম লিখিতে হইবে।
3.	Name of Corporate/ group (if applicable)	প্রতিষ্ঠানটি যদি কর্পোরেট অথবা ব্যবসায়িক গ্রুপ হয় তবে উক্ত কর্পোরেট অথবা গ্রুপের নাম স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে।
4.	Business Address	যে স্থানে করযোগ্য কার্যক্রম তথা ব্যবসায় পরিচালনা করা হইতেছে সেই স্থানের পূর্ণ ঠিকানা, ইমেইল অ্যাড্রেস এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর স্পষ্ট অক্ষরে লিখিতে হইবে। বাড়ি বা হোল্ডিং নং, সড়ক ও এলাকার নাম, ডাকঘর, থানা ও জেলার নাম এবং পোস্ট কোড উল্লেখ করিতে হইবে।
5.	Factory Address	যে স্থানে পণ্যের উৎপাদন কার্যক্রম পরিচালনা করা হইতেছে সেই স্থানের পূর্ণ ঠিকানা, ইমেইল অ্যাড্রেস এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর স্পষ্ট অক্ষরে লিখিতে হইবে। বাড়ি বা হোল্ডিং নং, সড়ক ও এলাকার নাম, ডাকঘর, থানা ও জেলার নাম এবং পোস্ট কোড উল্লেখ করিতে হইবে।
6.	Head Office Address	যদি প্রতিষ্ঠানটি একক মালিকানাধীন হয় তবে করযোগ্য কার্যক্রম পরিচালনাকারী বা ব্যবসায়ীর স্থায়ী ঠিকানা ইমেইল অ্যাড্রেস এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে। যদি প্রতিষ্ঠানটি কর্পোরেট বা ব্যবসায় গ্রুপ হইয়া থাকে, তাহা হইলে প্রতিষ্ঠানটির মূল তথা রেজিস্টার্ড অফিসের পূর্ণ ঠিকানা এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে।
7.	Permanent Address	প্রতিষ্ঠানটি ব্যক্তি মালিকানাধীন হইলে মালিকের স্থায়ী ঠিকানা যেমন: গ্রাম, উপজেলা, ডাকঘর, জেলা এবং লিমিটেড কোম্পানির ক্ষেত্রে চেয়ারম্যান/এমডি/ ইডি/ ডাইরেক্টরগণের স্থায়ী ঠিকানা যেমন: গ্রাম, উপজেলা, ডাকঘর ও জেলা উল্লেখ করিতে হইবে। প্রয়োজনে পৃথক শিট ব্যবহার করা যাইবে।
8.	Bank Account No.	ব্যক্তি মালিকানাধীন বা অংশীদারী প্রতিষ্ঠান হইলে মালিক ও অংশীদারগণের এবং লিমিটেড কোম্পানি হলে কোম্পানির তালিকাভুক্ত ব্যাংক বা ব্যাংকসমূহের হিসাব নম্বর উল্লেখ করিতে হইবে।
9.	Subsidiary Units	একক মালিকানাধীন প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে উক্ত মালিক আরও যে সকল প্রতিষ্ঠানের মালিক সেই সকল প্রতিষ্ঠানের, প্রাইভেট লিমিটেড কোম্পানির ক্ষেত্রে পরিচালকবৃন্দের মালিকানাধীন/ অংশীদারিত্বের সকল প্রতিষ্ঠানের এবং কর্পোরেট বা পাবলিক লিমিটেড কোম্পানির ক্ষেত্রে উক্ত কোম্পানির মালিকানাধীন সকল প্রতিষ্ঠানের তথ্য প্রদান করিতে হইবে। প্রয়োজনে আলাদা শিট ব্যবহার করা যাইবে।
10.	Taxpayer Classification	Tax Category-এর ডান পাশে একটি (V) চিহ্ন ও Tax payer Type-এর ডান পাশে এক বা একাধিক (V) চিহ্ন দিন। ট্রেড লাইসেন্স নম্বর ও অর্থবছর অবশ্যই লিখিতে হইবে। আমদানি বা রপ্তানি রেজিস্ট্রেশন হইতে অব্যাহতিপ্রাপ্ত হইলে রেজিস্ট্রেশন নম্বরের ডান পাশে একটি (X) চিহ্ন দিতে হইবে।

12.	TIN	করযোগ্য কার্যক্রম পরিচালনাকারী বা করযোগ্য প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান/এমডি/ ইডি/ ডাইরেক্টরগণের আয়কর বিভাগ প্রদত্ত ব্যক্তি শ্রেণির TIN উল্লেখ করিতে হইবে। এ জন্য ১০টি ঘর রহিয়াছে, এক একটি ঘরে এক একটি সংখ্যা লিখিতে হইবে। প্রয়োজনে পৃথক শিট ব্যবহার করা যাইবে।
12a.	TIN	করযোগ্য কার্যক্রম পরিচালনাকারী বা করযোগ্য প্রতিষ্ঠানের আয়কর বিভাগ প্রদত্ত TIN উল্লেখ করিতে হইবে। এ জন্য ১০টি ঘর রহিয়াছে, এক একটি ঘরে এক একটি সংখ্যা লিখিতে হইবে। প্রয়োজনে পৃথক শিট ব্যবহার করা যাইবে।
14.	National ID Number	প্রতিষ্ঠানটি ব্যক্তি মালিকানাধীন বা অংশীদারী হইলে মালিকের জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর এবং লিমিটেড কোম্পানির ক্ষেত্রে চেয়ারম্যান/ এমডি/ ইডি/ডাইরেক্টরগণের জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর উল্লেখ করিতে হইবে। প্রয়োজনে পৃথক শিট ব্যবহার করা যাইবে।
15.	Item (s) to be produced and/or traded/ Service(s) to be rendered	আবেদনকারী যে পণ্য উৎপাদন করেন বা যে পণ্যের ব্যবসায় করিয়া থাকেন অথবা যে সেবা প্রদান করিয়া থাকেন তাহা উল্লেখ করিতে হইবে। টেবিলের ডান পার্শ্বে "Probable Yearly Turnover" ঘরে সরবরাহকৃত পণ্য বা প্রদত্ত সেবার বিপরীতে প্রাপ্ত/প্রাপ্য মোট বার্ষিক বিক্রয়ের পরিমাণ লিখিতে হইবে। প্রয়োজনে পৃথক শিট ব্যবহার করা যাইবে।