"ফরম -ক"

[ধারা ৯(৫) দ্রষ্টব্য]

অনুমতি সাপেক্ষে বৃক্ষ কর্তনের আবেদন

১। (ক) আবেদনকারীর নাম :
(খ) পিতা/স্বামীর নাম :
(গ) মাতার নাম :
(ঘ) জন্ম তারিখ :
(ঙ) জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নং :
(চ) পেশা :
(ছ) জাতীয়তা :
(জ) মোবাইল নম্বর :

২। পূর্ণ ঠিকানা
(ক) স্থায়ী ঠিকানা :
(খ) বর্তমান ঠিকানা :

৩। যে স্থান হইতে গাছ কর্তন করা হইবে:
(ক) জেলার নাম :
(খ) উপজেলা/ থানার নাম :
(গ) ইউনিয়ন/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশনের নাম :
(ঘ) গ্রামের নাম :
(ঙ) রাস্তার নাম :
(চ) মৌজার নাম :
(ছ) খতিয়ান নং :
(জ) দাগ নং :

৪। বৃক্ষ কর্তনের কারণ:

৫। বৃক্ষের বিবরণ:

ক্র. নং	প্রজাতি	সংখ্যা	আনুমানিক বয়স	উচ্চতা	বুক সমান উচ্চতায় (১.৩ মিটার) বেড়
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:
তারিখ: