 গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

মূসক-১০.১

**জাতীয় রাজস্ব বোর্ড**

**কুটনৈতিক বা আন্তর্জাতিক সংস্থার কর ফেরত আবেদন**

**[বিধি ৫৫ এর উপ-বিধি (১) দ্রষ্টব্য]**

অংশ-১ আবেদনকারীর পরিচিত

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ১। প্রতিষ্ঠানের নাম | : |  |
| ২। ব্যবসায় সনাক্তকরণ সংখ্যা (যদি থাকে) | : | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ৩। আবেদকারীর নাম | : |  |
| ৪। আবেদনকারীর/ ক্ষমতাপ্রাপ্ত প্রতিনিধির পদবি | : |  |
| ৫। আবেদনকারীর/ ক্ষমতাপ্রাপ্ত প্রতিনিধির পরিচিতি নম্বর | : | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

অংশ-২: ফেরত দাবী

[অনুগ্রহ করে এ অংশ পূরণের পূর্বে অংশ-৩ পূরণ করুন]

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১। প্রকৃত পরিশোধিত মূসক ও সম্পূরক শুল্ক (অংশ-৩ এর মোট যোগফল) | : | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | টাকা |  | . |  |  | |
| ২। সংযুক্তি  (প্রযোজ্যগুলোতে টিক চিহ্ন দিন) | : | কপি সংখ্যা   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | (ক) |  | মূসক চালানপত্র |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | (খ) |  | বিল অব এন্ট্রি |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | (গ) |  | ক্ষমতা অর্পনপত্র |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | (ঘ) |  | পরিচয়পত্র |  | |

অংশ-৩: ফেরত দাবীর বিবরণ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্রমিক | মূসক চালানপত্র/বিল অব এন্ট্রি নম্বর | তারিখ | সরবরাহকারী | | সরবরাহকারীর বিআইএন | সরবরাহের বিবরণ | | সরবরাহের মূল্য (টাকা) | পরিশোধিত মূসক ও সম্পূরক শুল্ক (টাকা) |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| মোট (এই তথ্য অংশ-২ ক্রমিক ১ এ নিন) | | | | | | | | |  |
| কথায় | | | | | | | | | |
| অংশ-৪ ঘোষণা | | | | | | | | | |
| আমি ঘোষণা করিতেছি যে, এই ১[আবেদনপত্রে] প্রদত্ত তথ্য সর্বোতভাবে সম্পূর্ণ, সত্য ও নির্ভুল। | | | | | | | | | |
| নাম | | | |  | | | | | |
| পদবি | | | |  | | |  | | |
| তারিখ | | | |  | | |
| মোবাইল নম্বর | | | |  | | |
| ইমেইল | | | |  | | |
|  | | | |  | | | স্বাক্ষর | | |