

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর
কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

www.fireservice.gov.bd

বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন স্থাপনের জন্য আবেদন ফরম:

প্রতি: মহাপরিচালক
ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর
কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

বিষয়: **বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন স্থাপনের জন্য আবেদন।**

জনাব

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি আমার ভবন/প্রতিষ্ঠানে ০১টি বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন স্থাপন করিতে ইচ্ছুক। এ সম্পর্কিত যাবতীয় তথ্য মহোদয়ের সদয় বিবেচনার জন্য নিম্নে পেশ করিলাম।

১. আবেদনকারী নাম, :
ঠিকানা ও মোবাইল নং

২. তারিখ :

৩. ভবন সংক্রান্ত তথ্য:

ক) ভবনের অবস্থান বা ঠিকানা	:	
খ) ভবনের শ্রেণী (শিল্প কারখানা/বাণিজ্যিক/আবাসিক/অন্যান্য)	:	
গ) ভবনের ফ্লোর সংখ্যা কত	:	
গ) সাব স্টেশন কোন ফ্লোরে স্থাপিত হবে	:	
ঘ) সাব স্টেশন কক্ষের আয়তন	:	
ঙ. ফায়ার সেফটি প্ল্যান	<input type="checkbox"/>	আছে <input type="checkbox"/> নেই। যদি থাকে তার স্মারক নং ও তারিখ:
চ. ফায়ার লাইসেন্স	<input type="checkbox"/>	আছে <input type="checkbox"/> নেই। যদি থাকে লাইসেন্স নং ও সর্বশেষ নবায়নের তারিখ:

৪. ট্রান্সফরমার সংক্রান্ত বিবরণ:

ক) ট্রান্সফরমার কেভিএ	:	
খ) প্রস্তুতকারী কোম্পানীর নাম	:	
গ) ব্র্যান্ড	:	
ঘ) কান্ট্রি অব অরিজিন	:	
ঙ) কান্ট্রি অব ফেব্রিকেশন	:	

চ) ট্রান্সফরমার সরবরাহকারীর নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নং	:
ছ) গ্যারান্টি/ওয়্যারেন্টি পিরিয়ড	:

৫. অগ্নিনিরাপত্তা ব্যবস্থাদির বিবরণ:

ক) অগ্নিনিরাপত্তা সরঞ্জাম সরবরাহকারী বিক্রেতার নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নং	:
খ) সরঞ্জামাদির নাম, সংখ্যা ও বিবরণ	:
গ) কান্ডি অব অরিজিন	:
ঘ) কান্ডি অব ফেরিকেশন	:
ঙ) সরঞ্জামাদির ব্র্যান্ডের নাম	:
চ) নক্সা প্রস্তুতকারী ফার্মের নামসহ মালিকের নাম ঠিকানা	:
৬. প্রতিষ্ঠানের ফায়ার ইন্সুরেন্স <input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই। যদি থাকে কোম্পানীর নাম ও বীমা টাকার পরিমাণ এবং মেয়াদ:	

সংযুক্তি: ১। ফায়ার সেফটি ড্রয়িং ০১ (এক) টি।

২। ৩০০/- (তিনশত) টাকা ননজুডিশিয়াল স্টাম্পে অঞ্জীকারনামা-০৩ (তিন) প্রস্থ।

৩। অন্যান্য কাগজ পত্র-----প্রস্থ।

এমতাবস্থায়, উপরে বর্ণিত তথ্য সমূহ সদয় বিবেচনা পূর্বক আমাকে বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন স্থাপনের অনাপত্তি পত্র প্রদানের ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য সর্বিনয় অনুরোধ করছি।

প্রতিষ্ঠান মালিকের নাম

সীলসহ স্বাক্ষর

