

নতুন ট্রাভেল এজেন্সি নিবন্ধনের জন্য পরিদর্শন প্রতিবেদন

১	প্রতিষ্ঠানের নাম	:				
২	ব্যবসায়িক ঠিকানা	:				
৩	প্রতিষ্ঠানের ধরণ	:	লিমিটেড কোম্পানি/অংশীদারী মালিকানাধীন/স্বত্বাধিকারী			
৪	লিমিটেড কোম্পানির ক্ষেত্রে ব্যবস্থাপনা পরিচালক ও পরিচালক, অংশীদারী প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে শেয়ার হোল্ডার এবং স্বত্বাধিকারী প্রতিষ্ঠানের মালিকের নাম উল্লেখ করতে হইবে					
	ক্র: নং	নাম	পদবী	ঠিকানা	জাতীয়তা	শেয়ার
৫	লিমিটেড কোম্পানি হলে উল্লেখ করুন		:			
	(ক)	ইনকর্পোরেশন সনদ পত্রের নম্বর ও তারিখ	:			
	(খ)	প্রাইভেট না পাবলিক কোম্পানি	:			
৬	১০ (দশ) লক্ষ টাকা ব্যাংকে জমা আছে মর্মে ব্যাংকের প্রত্যয়নপত্র:					
	প্রত্যয়নপত্রের নম্বর	তারিখ	ব্যাংক ও শাখার নাম			
৭	আবেদন ফি জমাদানের ট্রেজারী চালানের তথ্য					
	ট্রেজারী চালান নং	তারিখ	ব্যাংক ও শাখার নাম			
৮	হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স সংক্রান্ত তথ্য:					
	সনদের নম্বর	মেয়াদ	ইস্যুর তারিখ	ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা		
৯	অফিস ভাড়া চুক্তিপত্র আছে কি-না এবং চুক্তিপত্রে উল্লিখিত ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা		:			
১০	হালনাগাদ আয়কর পরিশোধের প্রত্যয়নপত্র :					

	টিআইএন নম্বর	মেয়াদকাল	ইস্যুর তারিখ
১১	৩০০ টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে হলফনামা আছে কি-না	:	<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নাই
১২	প্রতিষ্ঠানের ব্যবসা স্থানের অবস্থান:	:	
	(ক) কোন এলাকায় অবস্থিত	:	
	(খ) সড়ক সংলগ্ন কিনা	:	<input type="checkbox"/> হ্যা <input type="checkbox"/> না
	(গ) ভবনের কোন তলায় অবস্থিত	:	
	(ঘ) সম্মুখের দৃশ্যের ছবি সংযুক্ত করুন:	:	
	(ঙ) অফিসে কর্মকর্তা/কর্মচারীর সংখ্যা এবং উপস্থিত কত জন (দাখিলকৃত তালিকানুযায়ী)	:	
	(চ) অফিসের পরিবেশ, সরঞ্জাম মানসম্মত কি-না	:	
১৩	(ক) ট্রেড লাইসেন্স বা অফিসভাড়া চুক্তিপত্রের ঠিকানা ও তদন্তকৃত অফিস একই ঠিকানায় কি-না	:	<input type="checkbox"/> হ্যা <input type="checkbox"/> না
	(খ) অফিসের ছবি সংযুক্ত করুন	:	
১৪	দপ্তর ঘরের আয়তন	:	
১৫	(ক) টেলিফোন/মোবাইল নম্বর উল্লেখ করুন	:	
	(খ) ই-মেইল থাকিলে ঠিকানা কি	:	
১৬	প্রতিষ্ঠানটি নিম্নবর্ণিত কাজ করতে ইচ্ছুক		
	(ক) এয়ার টিকেট ব্যবসা	:	<input type="checkbox"/> হ্যা <input type="checkbox"/> না
	(খ) অন্য কোন বৈশিষ্ট্য সম্পর্কে তথ্য	:	
১৭	সুপারিশ	:	<input type="checkbox"/> সন্তোষজনক <input type="checkbox"/> অসন্তোষজনক
১৮	বিবিধ	:	
১৯	মন্তব্য	:	

কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(কর্মকর্তার নাম ও পদবী/সিল)