###### গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

###### ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর

###### কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

###### [www.fireservice.gov.bd](http://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) সম্মুখস্থ রাস্তার প্রশস্থতা | | | | : | | |
| ঙ) প্রশস্থতাসহ ভবনের সিড়িঁর সংখ্যা | | | | : | | |
| চ) সাব স্টেশন কক্ষের আয়তন | | | | : | | |
| ছ**.** ফায়ার সেফটি প্ল্যান | |  | আছে | |  | নেই। যদি থাকে তার স্মারক নং ও তারিখ: |
|  | |  |  |  | |  |
| জ**.** ফায়ার লাইসেন্স |  | আছে | | |  | 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) কান্ট্রি অব অরিজিন | | | : | | |
| ঘ) কান্ট্রি অব ফেব্রিকেশন | | | : | | |
| ঙ) সরঞ্জামাদির ব্র্যান্ডের নাম | | | : | | |
| চ) নক্সা প্রস্তুতকারী ফার্মের নামসহ  মালিকের নাম ঠিকানা | | | : | | |
| **৬.** প্রতিষ্ঠানের ফায়ার ইন্সুরেন্স |  | আছে | |  | নেই। যদি থাকে কোম্পানীর নাম ও বীমা টাকার পরিমান এবং মেয়াদ: |
|  |  |  | |  |  |

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

২। ৩০০/-(তিনশত) টাকা ননজুডিশিয়াল ষ্টাম্পে অঙ্গীকারনামা-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 সবিনয় অনুরোধ করছি।

|  |  |
| --- | --- |
|  | প্রতিষ্ঠান মালিকের নাম  সীলসহ স্বাক্ষর |