



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ইমিগ্রেশন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

ডি. আই. পি ফরম-২ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফরম

Information Alteration/Correction Application Form

এ ফরমটি কেবলমাত্র মেয়াদ উত্তীর্ণ হয়নি, এরূপ পাসপোর্টে প্রদর্শিত তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্তে ব্যবহৃত হবে।

This form will be used only to change shown information rectify printing errors of the valid passport.

নির্দেশনা : ফরমটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTERS) পূরণ করুন এবং অনুগ্রহপূর্বক আপনার আবেদনের সমর্থনে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।

Instruction : Please fill up the form in ENGLISH (CAPITAL LETTERS) and attach relevant papers in favour of your application.

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Regional Passport Office/Mission আগার গাঁও প্রশাসনিক এলাকা, শেবে, ঢাকা-২২০৭		পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of Delivery <input checked="" type="checkbox"/> সাধারণ Regular <input type="checkbox"/> জরুরী Express	
আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (in Bangla)	আব্দুল আজিজ শেখ	ফি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য Payment of Fees	
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (in English)	ABDUL AZZ SHEK	■ ফি'র পরিমাণ (৳/US\$) Amount of Fee (৳/US\$) ৩৪০০	
গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details		■ ব্যাংক/মিশনের নাম Bank/Mission সোনালী ব্যাংক লিমিটেড	
পাসপোর্ট নম্বর Passport No.	০৯৭ ১৭৫ ৮৬০	■ শাখা Branch আগার গাঁও আঞ্চলিক ঢাকা	
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry	২২০৩২০২১	■ রশিদ নং Receipt No. ৫৩৬৬০৭ ১৭	
		■ তারিখ Date ১ ২ ১ ১ ২ ০ ২ ০	

চাহিত সংশোধন Required Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information presently shown in the passport	পরিবর্তিত/সংশোধিত তথ্য Changed/Corrected Information
অযোক্তিক নয়	অযোক্তিক নয়

তারিখ
Date

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে) স্বাক্ষর

Applicant's/Guardian's (if the applicant is a minor) Signature