

# B

Sl. No. : \_\_\_\_\_  
Dirhams : \_\_\_\_\_  
Receiving date : \_\_\_\_\_  
Delivery date : \_\_\_\_\_

EMBASSY OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH  
ABU DHABI, UNITED ARAB EMIRATES  
P.O. BOX NO. 2504, Tel. 02 4465100, Fax : 02 4464733

## APPLICATION FORM FOR PP RENEWAL / ALTERATION / ENDORSEMENT (পাসপোর্ট নবায়ন/পরিবর্তন/এন্ডোর্সমেন্ট-এর জন্য আবেদনপত্র)

[Form should be filled in block letters (ফরম ইংরেজি বড় হাতের অক্ষরে পূরণ করতে হবে)]

- Name (নাম) : \_\_\_\_\_
- Name of Father / Husband (পিতা/স্বামীর নাম) : \_\_\_\_\_
- Passport No. \_\_\_\_\_ Date of Issue: \_\_\_\_\_ Place of issue : \_\_\_\_\_  
(পাসপোর্ট নং) (প্রদানের তারিখ) (প্রদানের স্থান)
- Profession as per visa (ভিসা অনুযায়ী পেশা) : \_\_\_\_\_
- Permanent address in Bangladesh : (বাংলাদেশে স্থায়ী ঠিকানা)  
Village (গ্রাম) : \_\_\_\_\_ P.O. (পোস্ট অফিস) : \_\_\_\_\_  
P.S. (উপজেলা): \_\_\_\_\_ District (জেলা) : \_\_\_\_\_
- Present Address in the United Arab Emirates : (আরব আমিরাতে বর্তমান ঠিকানা)  
P. O. Box No. \_\_\_\_\_ City / Town: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
(পোস্ট বক্স নং) (শহর) (ফোন নং)
- Purpose: Renewal / alteration of name(s) / profession / date of birth / address /  
Inclusion of child (per child - 26mm. X 25 mm. sized 3 photographs required)/  
New photograph endorsement (3 copies of passport size photographs)  
(উদ্দেশ্যঃ নবায়ন/নাম/পেশা/জন্ম তারিখ/ঠিকানা পরিবর্তন/সন্তানদের অন্তর্ভুক্তি-এক্ষেত্রে প্রত্যেকের ৩ কপি ২৬ X ২৫মি.মি. সাইজের ছবি সংযুক্ত করতে হবে। নিজের ছবি এন্ডোর্সের ক্ষেত্রে ৪ কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি প্রয়োজন)

8. Details of endorsement (এন্ডোর্সমেন্ট এর বিবরণ) :

9. Supporting documents / certificates etc. submitted along with this application :  
(সংযুক্ত অন্যান্য প্রমাণাদি/সার্টিফিকেট ইত্যাদি)

*I do hereby solemnly declare that I am a Bangladeshi citizen and the above information provided by me are true to the best of my Knowledge .I shall be held responsible for furnishing any false statement (আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি একজন বাংলাদেশী নাগরিক এবং উপরে প্রদত্ত তথ্য আমার সর্বোচ্চ জানামতে সঠিক। এক্ষেত্রে মিথ্যা/ভুল তথ্য প্রদানের সকল দায় দায়িত্ব আমি বহন করব।)*

Date (তারিখ) :

Applicant's signature  
(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

FOR OFFICIAL USE ONLY  
(অফিসের কাজে ব্যবহারের জন্য)

No. : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Renewed up to : \_\_\_\_\_

Endorsed as : \_\_\_\_\_

Consular Officer