

চট্টগ্রাম কাস্টমস্ এজেন্টস্ এসোসিয়েশন

CHATTOGRAM CUSTOMS AGENTS ASSOCIATION

সি এন্ড এফ টাওয়ার (১৪তম তলা), ১৭১২, শেখ মুজিব রোড, আছাবাদ বা/এ, ডবলমুরিং, চট্টগ্রাম-৪১০০

প্রচার পত্র নং - ২৭ /২০২৪

তারিখ : ০৫/০৫/২০২৪ খ্রি:

সম্মানিত সদস্যবৃন্দের প্রতি,

Member Information Management System (MIMS)

নামক Database প্রণয়ন প্রসঙ্গে

এসোসিয়েশনের সম্মানিত সদস্যদের দৃষ্টি আকর্ষণ পূর্বক জানানো যাচ্ছে যে, সদস্যদের যথাযথভাবে সেবা প্রদান, প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সংক্রান্ত কাস্টমস ও বন্দরের বিভিন্ন জটিলতা পরিহারের লক্ষ্যে এসোসিয়েশন কর্তৃক সদস্য প্রতিষ্ঠান সমূহের পূর্ণাঙ্গ তথ্য সম্বলিত Member Information Management System (MIMS) নামক Database প্রণয়নের উদ্যোগ গ্রহণ করা হয়েছে।

Database প্রণয়নের পর সকল সেবা উক্ত Database এর ভিত্তিতে প্রদান করা হবে। সুতরাং Database এ সংশ্লিষ্ট সদস্য প্রতিষ্ঠানের তথ্য না থাকার কারণে এসোসিয়েশনের সেবা গ্রহণে জটিলতা সৃষ্টি হতে পারে। এ কারণে Database এর তথ্য যথাসময়ে প্রেরণ সকলের জন্য জরুরী।

এ লক্ষ্যে এতদসঙ্গে সংযুক্ত ছক সমূহ মোতাবেক তথ্যাবলী সঠিকভাবে পূরণ করে ছকে উল্লেখিত দলিলাদিসহ আগামী ২৩/০৫/২০২৪ খ্রি: তারিখের মধ্যে এসোসিয়েশনে প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

এ বিষয়ে আপনাদের সহযোগিতা কামনা করা হলো। বিষয়টি অতীব জরুরী।

কাজী মাহমুদ ইমাম (বিলু)

সাধারণ সম্পাদক

Chattogram Customs Agents Association
C&F Tower (13th Floor), 1712, Sk. Mujib Road, Agrabad C/A, Chattogram.

MEMBER INFORMATION FORM

(Please fill all the information in Capital letter)

A. Company Information	
Name of C&F Agent	
AIN (Agent Identification No.)	
License No.	
Date of Issue	
Date of Validity	
License Category	<input type="checkbox"/> Proprietorship <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Partnership
License Type	<input type="checkbox"/> Main <input type="checkbox"/> Reference
Main License No. & Name of Custom House/ Custom Station	
Reference License No. & Name of Custom House/ Customs Station	1. 2. 3. 4. 5.
Registered Address (As per License Booklet)	
Mailing Address	
Telephone No.	
Mobile No.	
E-mail	
Information of the Representative to Association (Any of the Owners): (To be filled by Limited/Partnership Company)	
Name (M. Director/ Director/ M. Partner/ Partner)	
Designation	
Mobile No.	
Association Membership Information: (To be filled by Association)	
Membership No.	
Date of Issue	
Date of Validity	

N.B: Please attach following documents.

1. Copy of Main License.
2. Copy of all Reference License.
3. Copy of Association Membership Certificate.
4. Copy of Memorandum of Article (For Limited Company).
5. Copy of Partnership Deed (For Partnership Company).

(Please fill all the information in Capital letter)

B. Owner(s) Information (For Limited & Partnership company, each Owner information to be filled in separate page)			
Name of Owner			
বাংলায়			
Designation			
Present Address			
Permanent Address			
Mobile No.			
NID No.		Date of Birth	
Blood Group			
Name of Father			
Name of Mother			
Name of Spouse(s)	1.	Date of Birth	
	2.	Date of Birth	
	3.	Date of Birth	
Name of Children(s)	1.	Date of Birth	
	2.	Date of Birth	
	3.	Date of Birth	
	4.	Date of Birth	
	5.	Date of Birth	

N.B: Please attach following documents.

- 1. Photo of Owner (2 copies).**
- 2. NID copy of Owner.**
- 3. Photo of Spouse(s).**
- 4. Photo of Children(s).**