

**Department: Revenue**

**CERTIFIED COPIES OF CAUSE LIST AND JUDGMENTS**

**(Marked Fields are mandatory)**

(\*চিহ্নযুক্ত তথ্যবোৰ বাধ্যতামূলক)

**Applicant's Details (আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)**

- \*Applicant's Name (আবেদনকাৰীৰ নাম) .....
- \*Applicant's Gender (আবেদনকাৰীৰ লিঙ্গ) Male  Female
- \*Mobile Number (মবাইল নম্বৰ ) .....
- Mail Id (ইমেইল) .....
- Pan Number ( পান নম্বৰ ) .....
- Aadhar card Number (আধাৰ নম্বৰ ) .....

**Address Details ( ঠিকনাৰ সবিশেষ )**

- \*State (ৰাজ্য) .....
- \*District(জিলা) .....
- \*Sub-Division (মহকুমা) .....
- \*Circle Office(ৰাজহ চক্ৰ) .....

**Other Details (অন্য বিৱৰণ)**

- \*Cause List Type (উদ্দেশ্যৰ তালিকাৰ প্ৰকাৰ) .....
- \*Cause List Details (উদ্দেশ্যৰ তালিকাৰ বিৱৰণ).....
- \*Case Details ( গোচৰৰ বিৱৰণ) .....
- \*Outcome Type (ফলাফলৰ প্ৰকাৰ) .....
- \*Court Details (আদালতৰ বিৱৰণ) .....
- \*Case Date (গোচৰৰ তাৰিখ) .....
- \*Case Number (আদালতৰ নম্বৰ) .....

**Supporting Documents (সংলগ্ন নথি)**

1. Any Other Document( Documents having Case No, etc.) (অন্য নথি)

Signature of the applicant  
(আবেদনকাৰীৰ চাক্ষৰ)

.....~.....