



Department of Transportation

কখনোই না পাওয়া অনুমতিনামার বিষয়ে জানানো

(অনুগ্রহ করে তথ্য প্রিন্ট করুন)

অনুমতিনামা ধারকের নাম: _____

জন্ম তারিখ: _____ টেলিফোন #: _____

বাড়ির ঠিকানা: _____ অ্যাপার্টমেন্ট #: _____

সিটি: _____ স্টেট: _____ পিন কোড: _____

টেলিফোন # _____ সেনুলার # _____

অনুমতিনামার ধরন? সিটি _____ স্টেট _____
(আমতকার/ড্যাশবোর্ড) (নীল বা লাল হ্যাংট্যাগ/পিছনে দেখার আয়না)

অনুমতিনামা #(গুলির), জানা থাকলে _____
সিটি _____ স্টেট _____

আমি বুঝেছি যে অনুমতিনামাটি আপনার কার্যালয়ের থেকে ইস্যু করা হয়েছে কিন্তু আমি ডাক মারফত কখনই তা পাইনি, আমি নিশ্চিত করছি যে উপরে প্রদত্ত ঠিকানাটি সম্পূর্ণ (অ্যাপার্টমেন্ট নম্বর সহ, যদি থাকে)। অনুগ্রহ করে এটি নতুন না সংশোধিত ঠিকানা তা জানান এবং নিচে উল্লিখিত প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য পার্কিং অনুমতিনামা (Parking Permits for People with Disabilities, PPPD) বিভাগের ঠিকানায় এই ফর্মটি ফেরত পাঠান।

পেনাল আইনের ধারা ২১০,৪৫-এর শাস্তির অধীনে, আমি ঘোষণা করছি যে, এতদ্বারা প্রদত্ত বিবৃতি, আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং সঠিক এবং আমি জেনেশুনে এবং ইচ্ছাকৃতভাবে মিথ্যা বিবৃতি দিইনি বা এমন তথ্য প্রদান করিনি যা আমি মিথ্যা বলে জানতাম। একটি শাস্তিযোগ্য লিখিত মিথ্যা বিবৃতি প্রদান করা একটি ক্লাস A বিধিবহির্ভূত কাজ।

অনুমতিনামা ধারকের স্বাক্ষর (অথবা অভিভাবকের স্বাক্ষর) _____ তারিখ _____

অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন আপনার স্বাক্ষর অবশ্যই নোটারি-কৃত হতে হবে। নোটারি পাবলিকের উপস্থিতিতেই কেবল স্বাক্ষর করুন।

বিশেষ নির্দেশ স্থানে গিয়ে অনুমতিনামা নেওয়ার জন্য যে ID লাগবে তার জন্য (718) 433-3100 নম্বরে ফোন করুন

