বরাবর,

সচিব

সুরক্ষা সেবা বিভাগ

স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয়

বিষয়: কারাগারে শ্যুটিং/ভিডিও ধারণের জন্য কারাগারে প্রবেশের অনুমতির আবেদন।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1। | প্রতিষ্ঠানের নাম |  |
|  |  |  |
| ২। | ঠিকানা |  |
|  |  |  |
| ৩। | স্বত্ত্বাধিকারীর নাম |  |
|  |  |  |
| ৪। | ট্রেড লাইসেন্স নং |  |
|  |  |  |
| ৫। | ট্যাক্স আইডেন্টিফিকেশন নাম্বার |  |
|  |  |  |
| ৬। | কারাগারে প্রবেশের উদ্দেশ্য |  |
|  |  |  |
| ৭। | ভিডিও শ্যুটিংয়ের উদ্দেশ্য |  |
|  |  |  |
| ৮। | শুটিংয়ের জন্য পরিকল্পিত ভিডিওর সিনপসিস |  |

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

আবেদনকারীর নাম:

আবেদনকারীর মোবাইল নম্বর:

আবেদনকারীর ই-মেইল:

তারিখ: