

**"Government of the Peoples' Republic of Bangladesh
National Board of Revenue
Application Form for Registration/Enlistment
(VAT/ Turnover Tax/ Cottage Industry)**

Two Copies of
attested
Photograph of the
Chairman/ Managing
Director/ Proprietor
and
Authorised Signatory

1. Name of Organization / Individual

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Type of Organization [Use Tick mark]

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Corporate (private) | <input type="checkbox"/> | Corporate (public) | <input type="checkbox"/> | Partnership | <input type="checkbox"/> | Proprietorship |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|

3. Name of Corporate or Group (if applicable)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Business Address

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| phone | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | | |
| E-mail Address | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5. Factory Address

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| phone | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | | |
| E-mail Address: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

6. Head Office Address (if any)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| phone | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | | |
| E-mail Address: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7. Permanent Address of the Chairman/Managing Director/Proprietor

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| phone | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | | |
| E-mail Address: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

8. Bank Account No. of Company/Proprietor (if the number of Accounts more than one, mention all accounts, Bank & Branches Name"

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| A/C No.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bank Name: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Branch Name: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Address: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(if needed, please use separate sheet)

9. Subsidiary Units (if any)

| Sl. No. | Name | Address | BIN |
|---------|------|---------|-----|
| | | | |
| | | | |

10. Taxpayer Classification [Use Tick mark (✓) where applicable]

| Tax Category | | Taxpayer Type | | Other Information |
|---|--|-------------------------|--|---|
| VAT | | Supplier (Manufacturer) | | Trade License No. : Authority : Fiscal Year : |
| | | Supplier (Trader) | | |
| Turnover Tax (Yearly/Quarterly/ Monthly) | | Service Rendarer | | |
| Cottage Industry | | Importer | | Import Reg. No. : (Put an 'X' if exempted) |
| Other | | Exporter | | Export Reg. No. : (Put an 'X' if exempted) |

11. Type of Registration: Unit Central (Franchise)

12. TIN of the Chairman/Managing Director/Directors/Proprietor:

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | - | | | | - | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|

(If needed, please use separate sheet)

12a. TIN of the Company (if any):

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | - | | | | - | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|

13. Previous Registration/Enlistment Number (if any)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | - | | | | - | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|

(if needed, please use separate sheet)

14. National ID Number of the Chairman/Managing Director/Directors/Proprietor:

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | - | | | | - | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|

(if needed, please use separate sheet)

15. Item(s) to be produced and/or traded / Service(s) to be rendered :

| Name | H. S. Code / Service Code | Probable yearly Turnover |
|------|---------------------------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

(If needed, please use separate sheet)

General Instructions

- Application form must be filled in capital letters.
- Registration Number (BIN #) cannot be allotted unless this application form is properly filled in.

I hereby declare that the information furnished above is true and complete.

| | |
|------------------|-----------|
| _____ | _____ |
| Position / Title | Name |
| _____ | _____ |
| Date | Signature |

For Official Use Only

| | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|---|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>To be filled at the Issuing Office</i> | | | | | | | | | | | |
| Status of Application | <input type="checkbox"/> | New | <input type="checkbox"/> | Change | <input type="checkbox"/> | Close | <input type="checkbox"/> | BIN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Effective Date of Registration | | / | | / | | | | | | | |
| Activity Code | | | | | | | | | | | |
| Application Category | | Mandatory | <input type="checkbox"/> | Optional | <input type="checkbox"/> | Forced | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Circle Code: | | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | _____ | | | | | |
| Seal of the Office | | | | | | Name /Designation of Authorized Officer | | | | | |
| _____ | | | | | | _____ | | | | | |
| Date | | | | | | Signature | | | | | |

আবেদনকারীর জন্য নির্দেশনা

| ক্র: নম্বর | পুরণের বিষয় | পুরণের নির্দেশিকা |
|------------|--|--|
| ১. | Name of organization/ individual | ব্যবসায় প্রতিষ্ঠানের পূর্ণ নাম লিখিতে হইবে। |
| ৩. | Name of Corporate/ group (if applicable) | প্রতিষ্ঠানটি যদি কর্পোরেট অথবা ব্যবসায়িক গ্রুপ হয় তবে উক্ত কর্পোরেট অথবা গ্রুপের নাম স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে। |
| ৪. | Business Address | যে স্থানে করযোগ্য কার্যক্রম তথা ব্যবসায় পরিচালনা করা হইতেছে সেই স্থানের পূর্ণ ঠিকানা এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর স্পষ্ট অক্ষরে লিখিতে হইবে। বাড়ী বা হোল্ডিং নং, সড়ক ও এলাকার নাম, ডাকঘর, থানা ও জেলার নাম এবং পোস্টকোড উল্লেখ করিতে হইবে। |
| ৫. | Factory Address | যে স্থানে পণ্যের উৎপাদন কার্যক্রম পরিচালনা করা হইতেছে সেই স্থানের পূর্ণ ঠিকানা, ই-মেইল এ্যাড্রেস এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর স্পষ্ট অক্ষরে লিখিতে হইবে। বাড়ী বা হোল্ডিং নং, সড়ক ও এলাকার নাম, ডাকঘর, থানা ও জেলার নাম এবং পোস্টকোড উল্লেখ করিতে হইবে। |
| ৬. | Head Office Address | যদি প্রতিষ্ঠানটি একক মালিকানাধীন হয় তবে করযোগ্য কার্যক্রম পরিচালনাকারী বা ব্যবসায়ীর স্থায়ী ঠিকানা এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে। যদি প্রতিষ্ঠানটি কর্পোরেট বা ব্যবসায় গ্রুপ হইয়া থাকে, তাহা হইলে প্রতিষ্ঠানটির মূল তথা রেজিস্টার্ড অফিসের পূর্ণ ঠিকানা এবং টেলিফোন/ফ্যাক্স নম্বর স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে। |
| ৭. | Permanent Address | প্রতিষ্ঠানটি ব্যক্তি মালিকানাধীন বা অংশীদারী হলে মালিকের স্থায়ী ঠিকানা যেমনঃ গ্রাম, উপজেলা, ডাকঘর, জেলা এবং লিমিটেড কোম্পানীর ক্ষেত্রে চেয়ারম্যান/ এমডি/ইডি এর স্থায়ী ঠিকানা যেমনঃ গ্রাম, উপজেলা, ডাকঘর ও জেলা উল্লেখ করিতে হইবে। |
| ৮. | Bank Account No. | ব্যক্তি মালিকানাধীন বা অংশীদারী প্রতিষ্ঠান হলে মালিক ও অংশীদারগণের এবং লিমিটেড কোম্পানী হলে কোম্পানীর তালিকাভুক্ত ব্যাংক বা ব্যাংক সমূহের হিসাব নম্বর উল্লেখ করিতে হইবে। |
| ৯. | Subsidiary Units | একক মালিকানাধীন প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে উক্ত মালিক আরও যে সকল প্রতিষ্ঠানের মালিক সেই সকল প্রতিষ্ঠানের, প্রাইভেট লিমিটেড কোম্পানীর ক্ষেত্রে পরিচালকবৃন্দের মালিকানাধীন/ অংশীদারিত্বের সকল প্রতিষ্ঠানের এবং কর্পোরেট বা পাবলিক লিমিটেড কোম্পানীর ক্ষেত্রে উক্ত কোম্পানীর মালিকানাধীন সকল প্রতিষ্ঠানের তথ্য প্রদান করিতে হইবে। প্রয়োজনে আলাদা শীট ব্যবহার করা যাইবে। |
| ১০. | Taxpayer Classification Tax Category | Tax Category এর ডান পাশে একটি (√) চিহ্ন ও Taxpayer Type- এর ডান পাশে এক বা একাধিক (√) চিহ্ন দিন। ট্রেড লাইসেন্স নম্বর ও অর্থবছর অবশ্যই লিখিতে হইবে। আমদানী বা রপ্তানী রেজিস্ট্রেশন হইতে অব্যাহতি প্রাপ্ত হইলে রেজিস্ট্রেশন নম্বরের ডান পাশে একটি (x) চিহ্ন দিতে হইবে। |
| ১২. | TIN | করযোগ্য কার্যক্রম পরিচালনাকারী বা করযোগ্য প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান/এমডি/ইডি/ডাইরেক্টরগণের আয়কর বিভাগ প্রদত্ত TIN উল্লেখ করিতে হইবে। এ জন্য ১০টি ঘর রহিয়াছে, এক একটি ঘরে এক একটি সংখ্যা লিখিতে হইবে। প্রয়োজনে পৃথক শিট ব্যবহার করা যাইবে। |
| ১২এ. | TIN | করযোগ্য কার্যক্রম পরিচালনাকারী বা করযোগ্য প্রতিষ্ঠানের আয়কর বিভাগ প্রদত্ত TIN উল্লেখ করিতে হইবে। এ জন্য ১০টি ঘর রহিয়াছে, এক একটি ঘরে এক একটি সংখ্যা লিখিতে হইবে। প্রয়োজনে পৃথক শিট ব্যবহার করা যাইবে। |
| ১৪. | National ID Number | প্রতিষ্ঠানটি ব্যক্তি মালিকানাধীন বা অংশীদারী হলে মালিকের জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর এবং লিমিটেড কোম্পানীর ক্ষেত্রে চেয়ারম্যান/এমডি/ইডি/ডাইরেক্টরগণের জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর উল্লেখ করিতে হইবে। প্রয়োজনে পৃথক শিট ব্যবহার করা যাইবে। |
| ১৫. | Item(s) to be produced and /or traded /Service(s) to be rendered : | আবেদনকারী যে পণ্য উৎপাদন করেন বা যে পণ্যের ব্যবসায় করিয়া থাকেন অথবা যে সেবা প্রদান করিয়া থাকেন তাহা উল্লেখ করিতে হইবে। টেবিলের ডান পাশে "Probable Yearly Turnover" ঘরে সরবরাহকৃত পণ্য বা প্রদত্ত সেবার বিপরীতে প্রাপ্ত/প্রাপ্য মোট বার্ষিক বিক্রয়ের পরিমাণ লিখিতে হইবে। প্রয়োজনে পৃথক শিট ব্যবহার করা যাইবে। |