



# New York State Donate Life Registry

অপসারণ ফর্ম

donatelife.ny.gov | 1-866-NY DONOR

এই ফর্মটি সম্পূর্ণ, স্বাক্ষর করার মাধ্যমে এবং নিচের ঠিকানায় জমা করার মাধ্যমে আপনি donatelife.ny.gov-এ New York State Donor Life (নিউইয়র্ক স্টেট ডোনার লাইফ রেজিস্ট্রি) অনলাইন থেকে নিজেকে সরিয়ে নিতে পারেন অথবা অপসারণ করার অনুরোধ করতে পারেন।

\* আবশ্যিক ক্ষেত্রকে নরিন্দশে করবে- অনুগ্রহ করে কালো বা নীল কালতি স্পষ্টভাবে টাইপ বা মুদ্রতি করুন

## পরচিয় তথ্য

\*নাম: \_\_\_\_\_ মাঝরে নাম: \_\_\_\_\_ \*পদবী: \_\_\_\_\_

পরবর্তী পদ: \_\_\_\_\_ (জুনিয়ার, সনিয়ার, দ্বিতীয় ইত্যাদি) \*জন্ম তারখি: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (মামা/দদি/বববব)

\* চর্চি পাঠানোর ঠিকানা:

যদি আলাদা হয়, আবাসকি ঠিকানা:

ঠিকানা 1: \_\_\_\_\_

ঠিকানা 1: \_\_\_\_\_

ঠিকানা 2: \_\_\_\_\_

ঠিকানা 2: \_\_\_\_\_

সটি: \_\_\_\_\_ স্টেটে: \_\_\_\_\_ জপি: \_\_\_\_\_

সটি: \_\_\_\_\_ স্টেটে: \_\_\_\_\_ জপি: \_\_\_\_\_

ফোন নম্বর: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ইমহেল ঠিকানা: \_\_\_\_\_

\*লিঙ্গ:  পুরুষ  মহিলা

\*উচ্চতা: ফুট: \_\_\_\_\_ উচ্চতা: \_\_\_\_\_

\*চোখের রং: \_\_\_\_\_

সনাক্তকরণ নম্বর:

NYS ড্রাইভারের লাইসেন্স নম্বর (9 সংখ্যার): \_\_\_\_\_

অথবা

NYS ড্রাইভার না হওয়া ব্যক্তির ID নম্বর (9 সংখ্যার): \_\_\_\_\_

অথবা

IDNYC নম্বর: \_\_\_\_\_

নমিনে স্বাক্ষর করার মাধ্যমে আমি আমার অঙগ, চক্ষু এবং/অথবা টিসিযু দান করার জন্য আমার সম্মতি প্রত্যাহার করছি এবং NYS ডোনেটে লাইফ রেজিস্ট্রি থেকে অপসারণের অনুরোধ করছি।

\*স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_ তারখি: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

এই ফর্মটি সম্পূর্ণ করুন, স্বাক্ষর করুন এবং তারখি দিন; ইমহেলে মাধ্যমে NYS ডোনেটে লাইফ রেজিস্ট্রিতে জমা দিন:

[registry@donatelife.ny.gov](mailto:registry@donatelife.ny.gov) অথবা US ডাক মারফ প্ররণে করুন এখানে:

New York State Donate Life Registry

Donate Life New York State

185 Jordan Road

Troy, NY 12180