

වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා ගැනීම සඳහා වන අයදුම්පත්‍රය 20 වර්ෂය.

නියාගම ප්‍රාදේශීය සභාව

නියාගම -තල්ගස්වල.

0917294610 / 0912296518-11

01. කර්මාන්තය / වෙළඳාම හිමිකරුගේ නම :-

02. පෞද්ගලික ලිපිනය :-

.....

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. දුරකථන අංකය ජංගම :- වටිස්ඇප් අංකය :-

05. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :-

06. කර්මාන්තයේ / වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ නම :-

07. කර්මාන්තයේ / වෙළඳාමේ ස්වභාවය :-

කර්මාන්තය / වෙළඳාම කරන ස්ථානයේ :-

(අ) ලිපිනය :-.....

(ආ) විටියේ / පාරේ නම :-

(ඇ) වරිපනම් අංකය :-

(ඈ) දුරකථන අංකය :-

08. කර්මාන්තය / වෙළඳාම කර ගෙන යන ස්ථානය අයත් ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ අංකය :-

(අ) කොට්ඨාශයේ නම :-.....

09. ව්‍යාපාර නාම ලියාපදිංචිය ලබා ගෙන ඇත්නම් එහි යොමු අංකය :-

10. කර්මාන්තය / වෙළඳාම කර ගෙන යන ස්ථානයේ කළමනාකරුගේ / නියෝජිතයාගේ නම :-.....

.....

11. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. දුරකථන අංකය :-

වටිස්ඇප් අංකය :-

ගරු සභාපති,
නියාගම ප්‍රාදේශීය සභාව.

ඉහත තොරතුරු සඳහන් කර්මාන්තය/වෙළඳාම පවත්වාගෙන යන ස්ථාන සඳහා 20..... වර්ෂය වෙනුවෙන් කර්මාන්ත / වෙළඳ බලපත්‍රයක් මා වෙත නිකුත් කරන ලෙස ඉල්ලමි. මේ පිළිබඳව පවත්නා නීති රීති වලට එකඟ වෙමි.

දිනය
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා.

ආදායම් පරීක්ෂක,

පසු පිටේ සඳහන් ඉල්ලුම් පත්‍රයට අදාළව වෙළඳ බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම සඳහා වන ඔබගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ කඩිනමින් මා වෙත ලබා දෙන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලමි.

දිනය :- 20.....
ලේකම්

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,

පසු පිටේ සඳහන් ඉල්ලුම් පත්‍රයට අදාළව වෙළඳ බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම සඳහා වන ඔබගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ කඩිනමින් මා වෙත ලබා දෙන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලමි.

දිනය :- 20.....
ලේකම්

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,

අතුරු ව්‍යවස්ථා හා අනෙකුත් නීති රීතිවලට සුදුසුකම් සපුරා ඇත. වෙළඳ බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම සුදුසු/නුසුදුසු බවට නිර්දේශ කිරීම සඳහා වාර්තා කරමි.

දිනය :- 20.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

ලේකම්,

ඉහත ඉල්ලුම් පත්‍රයට අනුව අදාළ ස්ථානය සඳහා වෙළඳ බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම සුදුසු/නුසුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.(නිර්දේශ නොකරන්නේ නම් ඊට අදාළ හේතුව සඳහන් කරන්න)

දිනය :- 20.....
ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

ආදායම් ලිපිකරු,

1. කර්මාන්තය / වෙළඳාම පවත්වාගෙන යනු ලබන ස්ථානයේ වාර්ෂික වටිනාකම රු..... කි.
2. කර්මාන්තය/වෙළඳාම පවත්වාගෙන යනු ලබන ස්ථානය වෙනුවෙන් හිඟ වරිපනම් බදු අයකර ගෙන ඇත / නැත.
3. කර්මාන්තය / වෙළඳාම කරන ස්ථානයේ,

(අ) විවිධයේ / පාරේ නම :-

(ආ) වරිපනම් අංකය :-

දිනය :- 20.....

.....

වරිපනම් විෂය භාර නිලධාරී

ලේකම්,

1. ආදායම් පරීක්ෂක වාර්තාව :-

.....

.....

.....

.....

2. අය කළ යුතු වෙළඳ බලපත්‍ර ගාස්තුව රු..... කි.
3. වෙළඳ බලපත්‍රය නිකුත් කිරීමට අනුමැතිය සඳහා නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :- 20.....

.....

ආදායම් පරීක්ෂක

අනුමත කරමි.

දිනය :- 20.....

.....

සහාපති / ලේකම්.

සභාපති / ලේකම්,

අයකර ගත් බලපත්‍ර ගාස්තුව,

රු.....

ලඳුපත් අංකය දිනය

පිළියෙල කළ බලපත්‍රයේ අංකය දිනය

බලපත්‍රය ලබා ගත යතු ආයතන ලේඛනයේ සටහන් කර ඇත / පරිගණක ගත කර ඇත.

දිනය :- 20.....

.....

ආදායම් ලිපිකරු

සභාපති / ලේකම්,

මෙම වෙළඳ බලපත්‍රය පනවා ඇති වෙළඳ බලපත්‍ර ගාස්තු අය කිරීමේ ගැසට් පත්‍රයට අනුකූලව සකස් කර ඇත.

බලපත්‍රය අත්සනට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :- 20.....

.....

ආදායම් ලිපිකරු

ආදායම් ලිපිකරු,

වෙළඳ බලපත්‍රය අත්සන් කරන ලදී.

දිනය :- 20.....

.....

සභාපති / ලේකම්
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

* අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.