

**අනතුරුදායක ගස/ගස්වල අතු කපා ඉවත් කර ගැනීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය**

- 1) ඉල්ලුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) :- .....
- 2) ලිපිනය :- .....
- 3) ගස/ ගස් කපා ඉවත් කිරීම/ ගස්වල අතු කැපීම/ ගස/ගස්වල අතු බැඳ තැබීම සඳහා ඉල්ලීමට හේතුව :- .....
- 4) නිවසට අනතුරුදායක නම් නිවසේ පිහිටීම
  - i. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :- .....
  - ii. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය :- .....
  - iii. ගමේ නම :- .....
  - iv. ඉඩමේ නම :- .....
- 5) අනතුරුදායක ගස/ ගස් පිළිබඳව විස්තර :-
  - i. වර්ගය :- .....
  - ii. ගසේ/ගස්වල උස :- .....
  - iii. ගසේ ගස්වල වට ප්‍රමාණය :- .....
  - iv. ගස/ ගස් දිරාපත් වී තිබේද? :- .....
  - v. ගස/ ගස් පිහිටි ස්ථානයේ සිට නිවසට ඇති දුර :- .....
- 6) ගස/ ගස් පිහිටි ඉඩම පිළිබඳ විස්තර
  - i. අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය :- .....
  - ii. අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය :- .....
  - iii. අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය :- .....
  - iv. අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය :- .....
  - v. අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය :- .....
  - vi. අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය :- .....
  - vii. අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය :- .....
- 7) ගස/ ගස් පිහිටි ඉඩමේ නම :- .....
- 8) ගස/ ගස් පිහිටි ඉඩම පෞද්ගලික ඉඩමක්ද?/ යන වග :- .....
- 9) මෙම අනතුරුදායක ගස් පවතින ඉඩම සම්බන්ධයෙන් ගරු අධිකරණයේ නඩුවක් පවතී නම්, අධිකරණය හා නඩු අංකය :- .....
- 10) ගස/ ගස් කැපීමට/ ගස්වල අතු කැපීමට/ ගස/ගස් ඇඳ තැබීමට අයිතිකරුවන් එකඟ වන්නේද?  
 .....

(එකඟ වන්නේ නම් කැමැත්ත ප්‍රකාශිත ලිපියක් යා කර එවිය යුතුය. අයිතිකරු/ අයිතිකරුවන්ගේ අත්සන/ අත්සන ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරී විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය.)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :- .....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

01. ගෙවන ලද මුදල :- රු. ....

02. ලදුපත් අංකය :- .....

සැලකිය යුතුය.

අනවශ්‍ය වචන කපා දමන්න. සැපයිය යුතු විස්තර සඳහා ආකෘති පත්‍රය ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් අමතර කොළයක ලියා මෙයට යා කරන්න.

පරීක්ෂා කරන ලද නිලධාරියාගේ නිර්දේශය

..... දින ස්ථානය පරීක්ෂා කළෙමි. පසුපිටෙහි සඳහන් අංක ..... දරණ විස්තර නිවැරදි බව පැහැදිලි විය.

ඒ අනුව .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ගස/ ගස් කැපීම ගසේ/ ගස්වල අතු කැපීම/ ගස/ගස් ඇඳ බැඳ තැබීම සුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

.....  
.....  
.....

අත්සන :- .....

දිනය :- .....

තනතුර :- .....

..... අනුමත කරමි.

..... දින

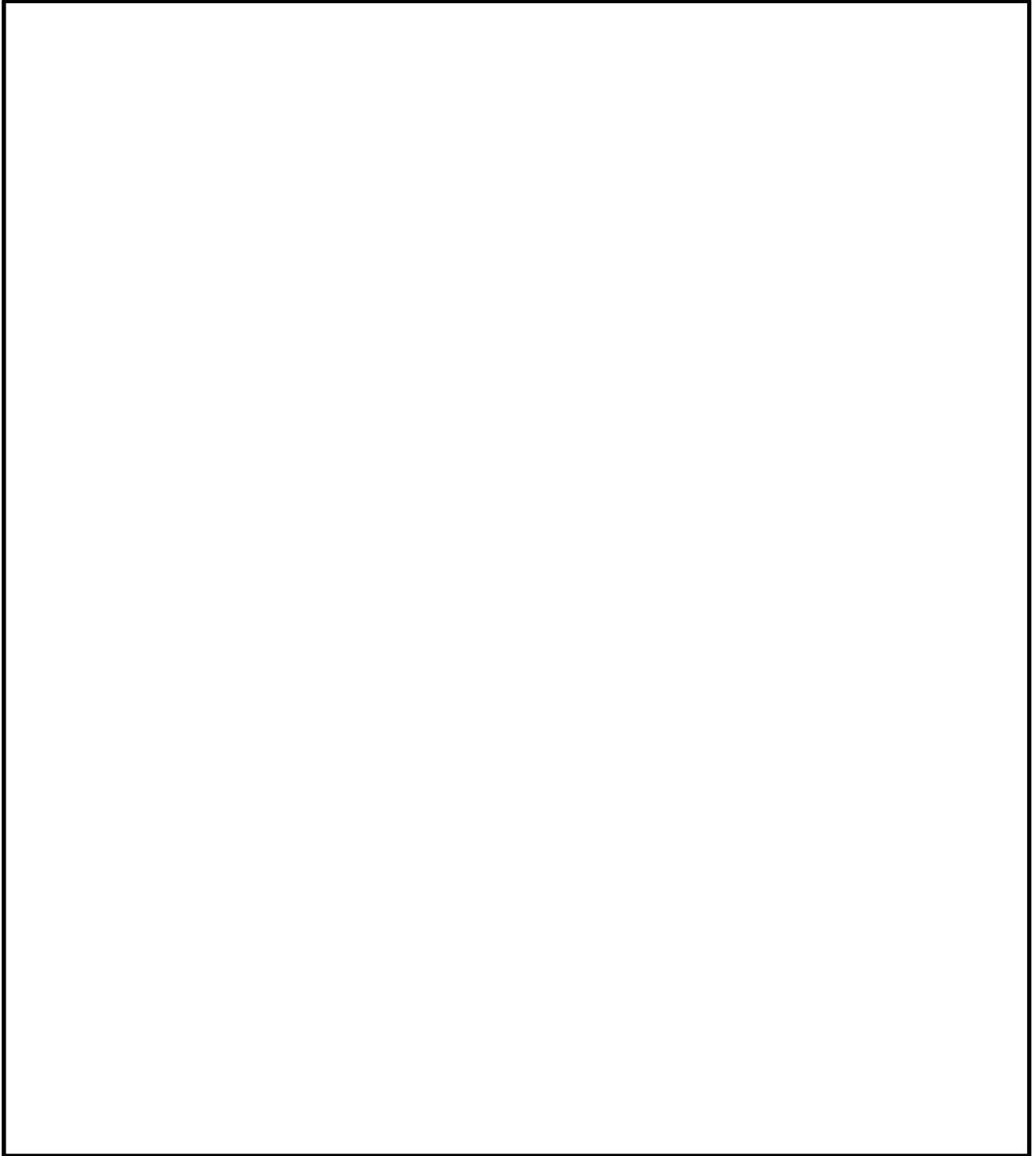
.....

පැල්මඩුල්ල ප්‍රාදේශීය සභාවේදීය.

ලේකම්

පැල්මඩුල්ල ප්‍රාදේශීය සභාව

අනතුරුදායක ගස පිහිටි ස්ථානයට යාම සඳහා මාර්ග විස්තර දැක්වෙන දළ සැලැස්ම



ඉහත සැලැස්ම නිවැරදි බව සහතික කරමි.

අනතුර පවතින අයගේ දුරකථන අංකය :- .....

අනතුරුදායක ගස හිමි අයගේ දුරකථන අංකය :- .....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන