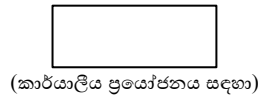


පැල්මඩුල්ල ප්‍රාදේශීය සභාව



(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යමින් අයදුම් පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීම දඬුවම් ලැබිය හැකි වරදකි.
මෙය සම්පූර්ණ කර දින 07ක් ඇතුළත ආපසු එවන්න.
ඔබගේ වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ බලපත්‍රය අදාළ වර්ෂයේ මාර්තු 31 වෙනිදාට ප්‍රථම ලබා ගැනීමට කටයුතු කරන්න.

..... වර්ෂයට වෙළඳ ව්‍යාපාර බලපත්‍රයක් සඳහා අයදුම් පත්‍රය

- 01. වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :-

 - i. ව්‍යාපාරික නාමය :-
 - ii. අයදුම්කරුගේ නම :-
 - iii. පෞද්ගලික ලිපිනය :-
 - iv. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :-
 - v. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
 - vi. දුරකථන අංකය :- ජංගම : ස්ථාවර :

- 02. වෙළඳ ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යනු ලබන
 - i. ගම :-
 - ii. ග්‍රා.නි. කොට්ඨාශය හා අංකය :-
 - iii. ඉඩමේ නම :-
 - iv. ඉඩමේ පිහිටීම :-
 - v. ගොඩනැගිල්ලේ ස්වභාවය :-
 - vi. වර්පනම් අංකය :-
 - vii. ගොඩනැගිල්ලේ අයිතිකරු ද?/ කුලී පදනම මත?/ බදු පදනම මත? :-
 - viii. මාසික කුලිය / වාර්ෂික බදු මුදල :-
- 03. ව්‍යාපාරය ආරම්භ කළ දිනය / වර්ෂය :-
- 04. පසුගිය වර්ෂයේ බලපත්‍රය සඳහා ගාස්තු ගෙවන ලද ලදුපත් අංකය හා දිනය :-
- 05. ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි අංකය :-
- 06. දළ මාසික ආදායම :-

ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරයට / කර්මාන්තයට මෙම වර්ෂයට බලපත්‍රයක් නිකුත් කරන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි. යම් හෙයකින් මෙම ව්‍යාපාරය ඉදිරියට නොපවත්වන්නේ නම් ඒ බව නොපමාව දන්වා යථා කාලයේදී නිදහස් කරවා ගැනීමට ද පවත්වාගෙන යනු ලබන තාක් කල් වාර්ෂිකව වෙළඳ ව්‍යාපාර බලපත්‍ර ගාස්තු ගෙවීමට ද මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.

දිනය :-
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

(කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි.)

ඉහත සඳහන් ස්ථානයේ පවත්වනු ලබන ව්‍යාපාර	ව්‍යාපාර ස්ථානයේ ඇතුළත ඉඩ ප්‍රමාණය	ගොඩනැගිල්ලේ ස්වභාවය	සපයා ඇති පොදු පහසුකම්			
		කනිමහල් / දෙමහල් /	ජලය	විදුලිය	සෞඛ්‍ය	වෙනත්
		වහලය -				
		බිත්ති -				
		බිම -				
දළ වාර්ෂික වටිනාකම රු.		අය විය යුතු වාර්ෂික බදු මුදල / ගාස්තුව රු.				

ලේකම් / කා.භා.නිලධාරී,

මෙම ස්ථානය පරීක්ෂා කර බැලීමේ. අය විය යුතු වාර්ෂික බදු මුදල/ගාස්තුව රු. කි.

සෞ.වෛ.නිලධාරීගේ නිර්දේශයට යටත්ව බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම සුදුසුය.

දිනය :-.....

.....

ආදායම් පරීක්ෂක නිලධාරී අත්සන

සෞ.වෛ.නි.

බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම සුදුසු ද/නුසුදුසු ද? යන්න නිර්දේශ කරන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලමි.

දිනය :-.....

.....

ලේකම්/සභාපති/කා.භා.නිලධාරී
පැල්මඩුල්ල ප්‍රාදේශීය සභාව

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

.....

වාර්ෂික බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම සඳහා පරීක්ෂා කර වාර්තා කරන්න.

දිනය :-.....

.....

පරිපාලක මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක අත්සන

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වාර්තාව

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

ව්‍යාපාර බලපත්‍ර ලබා දීම සුදුසු / නුසුදුසු බවට වාර්තා කරමි.

දිනය :-.....

.....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක අත්සන

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිර්දේශය

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ වාර්තාව අනුව වෙළඳ බලපත්‍ර ලබාදීම නිර්දේශ කරමි./නොකරමි.

දිනය :-

.....

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී පැල්මඩුල්ල

මෙම වෙළඳ ව්‍යාපාරයට/කර්මාන්තයට බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි./නොකරමි.

දිනය :-

.....

ලේකම්/සභාපති
පැල්මඩුල්ල ප්‍රාදේශීය සභාව

මුදල් ගෙවූ ල.අංකය හා දිනය :-

බලපත්‍ර අංකය :-

දිනය :-

විෂය ලිපිකරු :-.....