

අක්මීමන ප්‍රාදේශීය සභාව
වෙළඳ බලපත්‍ර අයදුම් පත්‍රය

20..... වර්ෂය සඳහා

1. අයදුම්කරුගේ නම :.....
2. වත්‍යාපාර ස්ථානයේ ලිපිනය :.....
3. ග්‍රාමසේවා වසම :.....
4. දුරකථන අංකය :.....
5. වෙළඳ වත්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :.....
6. පුද්ගලික ලිපිනය :.....
7. විවිධ හෝ පාරේ නම/ විවිධ අංකය :.....
8. අයදුම්කරු/ අධිකිකරු හෝ කොටස්කරු ද යන වග :.....

මා විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ඉහත සඳහන් වත්‍යාපාරය සඳහා 1987 අංක 15 දරණ ප්‍රාදේශීය සභා පනතේ 149 වගන්තියට ප්‍රකාරව 20..... වර්ෂයට වෙළඳ බලපත්‍ර නිකුත් කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි.

.....
දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

ලේකම්තුමා/තුමිය,

ඉහත වත්‍යාපාරය මේ වන විට ආරම්භ කිරීමට කටයුතු සූදානම් කර ඇති බවට/පවත්වාගෙන යනු ලබන බවට වාර්තා කරමි.

.....
ආදායම් පරීක්ෂක,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,
අක්මීමන.

පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....
ලේකම්,
අක්මීමන ප්‍රාදේශීය සභාව

මහජන සෞඛය පරීක්ෂක,
පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

ප්‍රාදේශීය සෞඛය
වෛද්‍ය නිලධාරී

සහාපතිතුමා/ලේකම්තුමා,
අක්මිමන ප්‍රාදේශීය සහාව.

ඉහත සඳහන් ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් පරිදි එම කරමාන්තය/ කඩය/ සිල්ලර කඩය/බෙකරිය

පිහිටු වීමට/ පවත්වාගෙන යාමට අයදුම්කරගෙන තිබෙන ස්ථානය අතුරු ව්‍යවස්ථා වලත් මතුකෙරෙන පැහැදිලිය/ නුසුදුසුය. (සපුරාලිය යුතු අඩුපාඩු පහත දැක්වේ.) බලපත්‍රය ලබාදීම නිරද්‍යා කරමි/ නොකරමි.

.....
මහජන සෞඛය පරීක්ෂක
සෞඛය වෛද්‍ය කාර්යාලය

.....
සෞඛය වෛද්‍ය නිලධාරී

සපුරාලිය යුතු අඩුපාඩු

- 01
- 02
- 03
- 04
- 05
- 06
- 07

.....
දිනය

.....
මහජන සෞඛය පරීක්ෂක

ලේකම්තුමා/තුමිය,

ඉහත සඳහන් ස්ථානය මා පොදුගලීකව පරීක්ෂා කළ බවත්, ඉහත සඳහන් ප්‍රාගාර්ධී/ව්‍යාපාර මෙම ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යන බවත් සහතික කරන අතර බලපත්‍ර/ බලාගු හිඛා සිටිම් නිරදේශ කරමි.

01. ස්ථානයේ වාර්ෂික වලිනාකම
.....

02. ඒ අනුව අයකරගත හැකි බලපත්‍ර ගාස්තුව
.....

ආදායම් පරීක්ෂක

ආදායම් ලිපිකරු,

ඉහත සඳහන් මුදල අයකර ගැනීමට කටයුතු කරන්න.

.....
ලේකම්,
අක්මේන ප්‍රාදේශීය සභාව

ලේකම්තුමා/තුමිය,

01. ගාස්තුව
.....

02. ලදුපත් අංකය හා දිනය
.....

ආදායම් ලිපිකරු,

කාර්යාලිය ප්‍රයෝගනය සඳහා

ලේකම්තුමා/තුමිය,
අක්මීමන ප්‍රාදේශීය සභාව,

බලපත්‍ර ලබාදීම නිරද්‍රේශ කරමි/නොකරමි.

.....
සභාපති
අක්මීමන ප්‍රාදේශීය සභාව