

**ගම්පහ මහ නගර සභාව**

**2014 වර්ෂය සඳහා** .....

**වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබාගැනීම පිණිස වන අයදුම්පත**

නාගරික කොමසාරිස්  
ගම්පහ මහ නගර සභාව

1. 01 ..... 02 ..... නමැති මම / අපි ගම්පහ  
..... දරණ ස්ථානය (ලිපිනය) ..... වර්ෂය තුළ  
..... පවත්වාගෙන යාම සඳහා ..... දින සිට  
වලංගුව පවතින අයුරු බලපත්‍රයක් නිකුත් කරන ලෙස මෙයින් ඉල්ලීම් කර සිටිමි/සිටිමු.

2. අයිතිකරුගේ/අයිතිකරුවන්ගේ නම හෝ නම් :-

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

3. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :- .....

4. වෙළඳ ව්‍යාපාරය හැඳින්වීමේ නාමය :- .....

5. සම්පූර්ණ ගොඩනැගිල්ලේ ව්‍යාපාරය සඳහා යොදන්නේද :- .....

6. ව්‍යාපාරය පවත්වන්නේ කොටසක පමණක් නම් එම කොටසේ ප්‍රමාණය :- .....

7. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....

8. පෞද්ගලික ලිපිනය :- .....

9. වරිපනම් අංකය හා වීදිය :- .....

10. දුරකථන අංකය :- .....

මම / අපි ඉහත සඳහන් වෙළඳාම/ව්‍යාපාරය සම්බන්ධයෙන් සපුරාලිය යුතුව ඇති ගම්පහ මහ නගර සභාවේ සියළුම අවශ්‍යතාවයන් සපුරාලීමට මෙයින් එකඟ වෙමි/වෙමු.

දිනය :- .....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

සැ.යු:-

- o මෙම අයදුම්පත තැපෑලෙන් එවන්නේ නම් ලේඛනගත තැපෑලෙන් යැවිය යුතුය.
- o ගෙවන ලද බලපත්‍ර ගාස්තු ආපසු ගෙවනු නොලැබේ.
- o බලපත්‍රයක් නිකුත් කරනු ලබන්නේ ගම්පහ මහ නගර සභාව විසින් ගෙවා ඇති නීතිමය අවශ්‍යතාවයන් සපුරාලවහොත් පමණි.
- o ගම්පහ මහ නගර සභාවෙන් අවසරයක් නොගෙන නගර සභා සීමාව ඇතුළත කර්මාන්ත ව්‍යාපාර පැවැත්වීම වරදක් වන අතර එසේ බලපත්‍රයක් ගැනීම අතපසු කලහොත් ව්‍යාපාරය අයිතිකරුවන්ට

විරුද්ධව නීති මගින් කටයුතු කිරීමට සිදුවේ.

ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරය /කර්මාන්තය මෙම අයදුම්කරු විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන බැවින් ඔහු විසින් ව්‍යාපාර කළමනාකරු විසින් ..... වර්ෂයේ වෙළඳ බලපත්‍රයක් සඳහා මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කර ඇත. සුදුසු කටයුතු සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :- .....

.....

අදායම් පරීක්ෂක/අදායම් පරිපාලක

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

නාගරික ගණකාධිකාරී

සභාව සතු කඩ කාමර පිලිබඳ වාර්තාව

කඩ අංකය :- .....

ලේඛනගත අයිතීකරුගේ නම : .....

.....

ක. ස(කඩකුලී)

ක. ස

වාර්ෂික තක්සේරුව සහ කොට්ඨාශ අංකය වාර්තා කරන්න

.....

ප්‍ර. ක. ස

වාර්ෂික වටිනාකම රු ..... කි. කොට්ඨාශ අංකය ..... වේ.

දේපළ විස්තරය .....

ක. ස. (වරිපනම්)

නාගරික කොමසාරිස් / නාගරික ගණකාධිකාරී / ආදායම් පරීක්ෂක

වාර්ෂික වටිනාකම අනුව බලපත්‍ර ගාස්තුව රු ..... ක් අය කිරීම සුදුසුය.

.....

ප්‍ර. ක. ස

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

කරුණාකර ඉක්මනින් වාර්තා කරන්න

.....

නාගරික කොමසාරිස්

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

අඩුපාඩු සපුරා ඇති බැවින් නිර්දේශ  කරමි/  නො කරමි

.....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

නාගරික කොමසාරිස්

බලපත්‍ර නිකුත් කිරීමට නිර්දේශ  කරමි/  නො කරමි

දිනය :- .....

.....

සෞඛ්‍ය/වෛද්‍ය නිලධාරී

ක. ස

නියමිත ගාස්තු අය කිරීමට පමණක් අනුමත  කරමි/  නො කරමි

වෙළඳ බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම අනුමත  කරමි/  නො කරමි

දිනය :- .....

.....

නාගරික කොමසාරිස්  
ගම්පහ මහ නගර සභාව

ලේඛන ගත කරන ලදී

ලේඛන අංකය :- ..... පිටුව :- .....

මුදල් කුචිතාන්සි අංකය :- ..... මුදල :- .....

බලපත්‍ර අංකය :- ..... දිනය :- .....

Online download