

වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා ගැනීම සඳහා වන ඉල්ලුම් පත්‍රය - 20..... වර්ෂය

1. කර්මාන්තය / වෙළෙඳාම හිමිකරුගේ නම :-.....

2. පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....

.....

3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

4. දුරකතන අංකය: ජංගම :..... නිවස :

5. කර්මාන්තයේ / වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ නම :

6. කර්මාන්තයේ / වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :.....

7. කර්මාන්තය / වෙළඳාම කරන ස්ථානයේ -

(අ) ලිපිනය :.....

.....

(ආ) විවිධයේ / පාරේ නම :.....

(ඇ) වරිපනම් අංකය :.....

(ඈ) වාර්ෂික වටිනාකම :.....

(ඉ) දේපල අයිතිකරුගේ නම :.....

(ඊ) දුරකතන අංකය :.....

8. කර්මාන්තය / වෙළඳාම කර ගෙන යන ස්ථානය අයත්

(අ) මන්ත්‍රී කොට්ඨාස අංකය කොට්ඨාසයේ නම

(ආ) ග්‍රාම නිලධාරී - කොට්ඨාස අංකය කොට්ඨාසයේ නම

9. ව්‍යාපාර නාම ලියාපදිංචිය ලබාගෙන ඇත්නම් එහි යොමු අංකය :.....

10. කර්මාන්තය / වෙළඳාම කරගෙන යන ස්ථානයේ කළමනාකරුගේ / නියෝජිතයාගේ නම

.....

11. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

12. දුරකතන අංකය : ජංගම :..... නිවස :

13. පසුගිය වසර සඳහා බලපත්‍රය ලබා ගෙන ඇත්නම් අංකය හා දිනය :.....

14. පරිසර බලපත්‍රය ලබා ගෙන තිබේද

තිබේ නම් ඡායා පිටපතක් අමුණන්න

15.දිනය :-.....

16. අයදුම්කරුගේ අත්සන :-.....

ලේකම් / සභාපති,

..... සභාව,

ඉහත තොරතුරු සඳහන් කර්මාන්තය / වෙළඳාම පවත්වා ගෙන යන ස්ථානය සඳහා 20..... වර්ෂය වෙනුවෙන් කර්මාන්ත (වෙළඳ) බලපත්‍රයක් මා වෙත නිකුත් කරන ලෙස ඉල්ලමි. මේ පිළිබඳව සාදන ලද අතුරු ව්‍යවස්ථා වල විධිවිධාන සමඟ මම එකඟ වෙමි.

දිනය :

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,

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

දිනය :

.....
ලේකම් / සභාපති

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,

මෙම ස්ථානය පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කරන්න.

දිනය :

.....
පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,

1. කර්මාන්තය / වෙළඳාමට අදාළ අතුරු ව්‍යවස්ථාව : කොටස නාමය :
2. පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රයක් ලබා ගත යුතු ක්‍රියාකාරකමක් වේ / නොවේ.*
3. කර්මාන්තය / වෙළඳාම පවත්වා ගෙන යන ස්ථානය අතුරු ව්‍යවස්ථාවේ නියමවලට අනුකූල වේ. / පහත සඳහන් කරුණු නිවැරදි කළ යුතුව ඇත.*
 - (අ)
 - (ආ)
 - (ඇ)
 - (ඈ)
 - (ඉ)

4. බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි. / ඉහත අඩුපාඩු නිවැරදි කරන ලෙස දැනුම් දීම නිර්දේශ කරමි.*

දිනය : 20.....

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

සභාපති / ලේකම්,

ප්‍රාදේශීය සභා සම්මත අතුරු ව්‍යවස්ථා වන කොටසේ

පිළිබඳ අතුරු ව්‍යවස්ථා වල නියම වලට අනුව බලපත්‍රය නිකුත් කිරීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇත. බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම සඳහා නිර්දේශ කිරීම සුදුසුය.

දිනය : 20.....

.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

ආදායම් පරීක්ෂක,

අය කළ යුතු බලපත්‍ර ගාස්තුව වාර්තා කරන්න.

අය කළ යුතු බලපත්‍ර ගාස්තුව රු.....

බලපත්‍රය ලබා දීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....
ආදායම් පරීක්ෂක

ආදායම් විෂය භාර නිලධාරී,

හිඟ වරිපනම් හා වෙනත් අය වීම් සමඟ බලපත්‍ර ගාස්තු අය කර ගෙන, බලපත්‍රය සකස් කර ඉදිරිපත් කරන්න.

.....
ලේකම් / සභාපති

ලේකම්,

1. ඉහත ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි 7 (ආ), 7 (ඇ) සහ 8 හි තොරතුරු සභාවේ ලේඛණ සමඟ සැසඳේ. / නිවැරදි කර ඇත.
2. කර්මාන්තය / වෙළඳාම පවත්වා ගෙන යනු ලබන ස්ථානයේ වාර්ෂික වනෝකම : රු.....කි.
3. පහත සඳහන් පරිදි මුදල් අය කර ගෙන ඇත.

- හිඟ වරිපනම් / අක්කර බදු (වරෙන්තු සමඟ ගාස්තු) රු.....
- හිඟ ජල සැපයුම් ගාස්තු (ප්‍රමාද ගාස්තු ඇත්නම්, ඒ සමඟ) රු
- අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීමේ හිඟ ගාස්තු (හිඟ) රු
- බලපත්‍ර ගාස්තුව රු
- ජාතිය ගොඩනැගීමේ බද්ද (NBT) රු
- එකතු කළ අගය මත බද්ද(VAT) රු
- මුද්දර ගාස්තු රු

4. මුදල් ගෙවීම විස්තර

(අ) ගෙවන ලද මුළු මුදල රු

(ආ) ලදුපතේ අංකය

(ඇ) දිනය 20.....

5. පිළියෙල කළ බලපත්‍රයේ අංකය : දිනය : 20.....
6. බලපත්‍ර ගාස්තු ලේඛණයේ සටහන් කළ අනු පිළිවෙළ අංකය :
7. බලපත්‍ර ලබා ගත යුතු ආයතන ලේඛනයේ අනු අංක යටතේ බලපත්‍රයට අදාළ තොරතුරු සටහන් කළා.

ඉහත නියෝගය අනුව සකස් කළ බලපත්‍රය ලේකම්තුමාගේ / සභාපතිතුමාගේ අත්සනට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය : 20.....

.....
ආදායම් විෂය භාර නිලධාරී

බලපත්‍රය අනුමත කරමි / නොකරමි

දිනය : 20.....

.....
ලේකම් / සභාපති (නිල මුද්‍රාව තබන්න)