



කන්දකැටිය ප්‍රාදේශීය සභාව

වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා ගැනීම සඳහා වන ඉල්ලුම් පත්‍රය - 2024 වර්ෂය

(1987 අංක 15 ප්‍රාදේශීය සභා පනතේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව)

01. කර්මාන්තය/වෙළෙඳාම හිමිකරුගේ නම :.....

02. පෞද්ගලික ලිපිනය :.....

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. දුරකථන අංක : ජංගම :..... නිවස :.....

05. කර්මාන්තයේ /වෙළෙඳ ව්‍යාපාරයේ නම :.....

06. කර්මාන්තය/වෙළෙඳාම කුමක්ද යන වග :.....

07. කර්මාන්තය /වෙළෙඳාම කරන ස්ථානයේ

(අ) ලිපිනය :.....

(ආ) විලියේ /පාරේ නම :.....

(ඇ) වරිපනම් අංකය (තිබේ නම්)

:.....

(ඉ) දුරකථන අංක :.....

08. කර්මාන්තය /වෙළෙඳාම කර ගෙන යන ස්ථානය අයත් ග්‍රාම නිලධාරී -

කොට්ඨාශයේ අංකය :..... කොට්ඨාශයේ නම :..... සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වසම :

.....

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

10. කර්මාන්තය /වෙළෙඳාම කරගෙන යන ස්ථානයේ කළමනාකරුගේ/නියෝජිතයාගේ නම:

.....

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....

(ආ) දුරකථන අංකය : ජංගම :..... නිවස :.....

ගරු සභාපතිතුමා/ සභා ලේකම්

කන්දකැටිය ප්‍රාදේශීය සභාව.

ඉහත තොරතුරු සඳහන් කර්මාන්තය/වෙළෙඳාම පවත්වාගෙන යන ස්ථානය සඳහා 2024 වර්ෂය වෙනුවෙන් කර්මාන්ත(වෙළෙඳ) බලපත්‍රයක් මා වෙත නිකුත් කරන ලෙස ඉල්ලමි.මේ පිළිබඳව නිකුත් කර ඇති අතුරු ව්‍යවස්ථාවල සඳහන් විධිවිධාන සමඟ මම එකඟ වෙමි.

දිනය :20.....

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී (කන්දකැටිය),

ඔබගේ නිර්දේශය ලබාදෙන ලෙස කාරුණිකව දන්වමි.

දිනය :2024/.....

.....
සභාපති/ලේකම්

11. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නිර්දේශය :

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,
කන්දකැටිය / ගලලඩ,

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී (කන්දකැටිය),

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ වාර්තාව

පසුපිටෙහි සඳහන් ඉල්ලුම්කරු විසින් අදාළ වෙළෙඳසැල / කර්මාන්තය පවත්වාගෙන යාමට අරමුණු කරගෙන තිබෙන ස්ථානය සුදුසු / නුසුදුසු බැවින් හා නියමිත සෞඛ්‍ය මාර්ගෝපදේශ වලට අනුකූල / අනුකූල නොවන බැවින් වෙළෙඳ බලපත්‍රයක් ලබාදීම සුදුසු / නුසුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි.

දිනය :2024/.....

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

නිර්දේශ නොකරන්නේ නම් සැලකිය යුතු කරුණු :

-
-
-

අදාළ වෙළෙඳ බලපත්‍රය ලබාදීම සුදුසු / නුසුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි.

දිනය :2024/.....

.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

12. ආදායම් පරීක්ෂකගේ වාර්තාව :

පසු පිටෙහි සඳහන් ඉල්ලුම්කරු විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි ය. 2024 වර්ෂය සඳහා මෙම ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යන ව්‍යාපාරයට / කර්මාන්තයට වෙළෙඳ බලපත්‍ර ගාස්තු / වාර්ෂික බද්ද අය කිරීම නිර්දේශ කරමි.

ව්‍යාපාරය / කර්මාන්තය සඳහා වෙළෙඳ බලපත්‍ර ගාස්තුව / ව්‍යාපාර බද්ද : රු.....ක් සහ

මුද්දර බද්ද : රු.....ක් අය කරන්න.

දිනය :20.....

.....

ආදායම් පරීක්ෂක

13. මුදල් ගෙවීම් විස්තර :

(අ) ගෙවන ලද මුළු මුදල රු.

(ආ) ලදුපතේ අංකය

(ඇ) දිනය 2024/.....

14. පිළියෙල කළ බලපත්‍රයේ අංකය දිනය 2024/.....

15. බලපත්‍ර ගාස්තු ලේඛනයේ සටහන් කළ අනු පිළිවෙළ අංකය යටතේ බලපත්‍රයට අදාළ තොරතුරු සටහන් කළා. ඉහත නියෝගය අනුව සකස් කළ බලපත්‍රය සභාපතිතුමාගේ අත්සනට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :2024/.....

.....

ආදායම් විෂයභාර නිලධාරී

ලේකම්,

බලපත්‍රය අත්සන් කළා, නිකුත් කරන්න.

දිනය :2024/.....

.....

සභාපති/ලේකම්