පැමිණිලි අංකය:.....

ලේකම්,

මහව ප්‍රාදේශීය සභාව.

වීථි පහන් මහජන පැමිණිලි පත්‍රය

1. යොමු කළ දිනය :.....
2. වීථි පහන් පිහිටා ඇති ස්ථානය :.....
3. වීථි පහන් වර්ගය (මර්කරි, ටියුබ් ලයිට්) :.....
4. අක්‍රිය වූ දිනය :.....
5. දැනුම් දුන් අයගේ නම :.....
6. දැනුම් දුන් අයගේ දුරකථන අංකය :.....
7. මාර්ග විස්තරය :.....

අනුමත කරමි.

.....

(ලේකම් /සභාපති)

මහව ප්‍රාදේශීය සභාව

පැමිණිලි අංකය:.....

වීථි පහන් කාර්මිකගේ ප්‍රයොජනය සඳහා

I. වීථි පහන් පිහිටා ඇති ස්ථානය:.....
II. අලුත්වැඩියා කළ දිනය :.....
III. වෙනත් කරුණු :.....

.....
විදුලි කාර්මික

.....
විදුලි පහන භාරකරු

.....

සහතික කරන නිලධාරී