මහව ප්‍රාදේශීය සභාව

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

1. කර්මාන්තය / වෙළෙඳාම හිමිකරුගේ නම්: .....

2. පෞද්ගලික ලිපිනය: .....

.....

3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : | | | | | | | | | | | | |

4. දුරකථන අංක- ජංගම: ..... නිවස : .....

5. කර්මාන්තයේ/වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ නම : .....

6. කර්මාන්තයේ / වෙළඳාමේ ස්වභාවය : .....

7. කර්මාන්තය/ වෙළඳාම කරන ස්ථානයේ -

(අ) ලිපිනය: .....

(ආ) වීථියේ/පාරේ නම : .....

(ඇ) වරිපනම් අංකය : .....

(ඈ) වාර්ෂික වටිනාකම : .....

(ඉ) දේපළ අයිතිකරුගේ නම : .....

(ඊ) දුරකථන අංකය: .....

8. කර්මාන්තය / වෙළඳාම කර ගෙන යන ස්ථානය අයත්

(අ) මන්ත්‍රී කොට්ඨාශ අංකය : ..... කොට්ඨාශයේ නම: .....

(ආ) ග්‍රාම නිලධාරී - කොට්ඨාශයේ අංකය: ..... කොට්ඨාශයේ නම: .....

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

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

.....

11. පාතික හැඳුනුම් පත්‍ර අංකය : | | | | | | | | | | | | |

12. දුරකථන අංක - ජංගම: ..... නිවස : .....

13. පසුගිය වර්ෂය සඳහා බලපත්‍ර ලබාගෙන ඇත්නම් අංකය හා දිනය

14. පරිසර බලපත්‍රය ලබාගෙන තිබේද? .....

- තිබේ නම් ඡායා පිටපතක් අමුණන්න.

ලේකම්/ සභාපති.

මහව ප්‍රාදේශීය සභාව.

ඉහත තොරතුරු සඳහන් කර්මාන්තය/ වෙළඳාම පවත්වා ගෙන යන ස්ථානය සඳහා 20..... වර්ෂයවෙනුවෙන් කර්මාන්ත (වෙළඳ) බල පත්‍රයක් මා වෙත නිකුත් කරන ලෙස ඉල්ලමි. මේ පිළිබඳව සාදනලද අතුරු ව්‍යවස්ථාවල විධි විධාන සමඟ මම එකඟ වෙමි.

දිනය: 20..... .....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

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

දිනය: 20 ....

සභාපති / ලේකම්

සභාපති / ලේකම්,

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 නියම වලට 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 නිවැරදි කරන ලෙස දැනුම් දීම නිර්දේශ කරමි. *

දිනය: 20 ....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

විෂය භාර නිලධාරි

ඉහත අඩුපාඩු නිවැරදි කරන ලෙස ඉල්ලුම්කරුට ලිඛිතව දන්වන්න.

දිනය : 20..... .....

සභාපති / ලේකම්

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

ඉහත අඩුපාඩු නිවැරදි කර ඇති බව දන්වා ඇත. පරීක්ෂා කර වාර්තා කරන්න

……

සභාපති / ලේකම්

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 නිලධාරි/ පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

ආදායම් විෂය භාර නිලධාරි,

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

දිනය: 20 ……... ……..

සභාපති

සභාපති / ලේකම්,

1. ඉහත ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි 7 (ආ). 7 (ඇ) සහ 8 හි තොරතුරු සභාවේ ලේඛන සමඟ සැසඳේ. / නිවැරදි කර ඇත.

2. කර්මාන්තය / වෙළඳාම පවත්වා ගෙන යනු ලබන ස්ථානයේ වාර්ෂික වටිනාකම: රු. ……කි

3. පහත සඳහන් පරිදි මුදල් අය කරගෙන ඇත:

✸ බලපත්‍ර ගාස්තුව		රු. .....
✸ මුද්දර ගාස්තු		රු. .....
	එකතුව	රු. .....

4. මුදල් ගෙවීම් විස්තර

(අ) ගෙවන ලද මුළු මුදල රු. .....

(ආ) ලදුපතේ අංකය .....

(ඇ) දිනය 20 .....

5. පිළියෙල කළ බලපත්‍රයේ අංකය : ..... දිනය: 20 .....

6. බලපත්‍ර ගාස්තු ලේඛනයේ සටහන් කළ අනු පිළිවෙළ අංකය : .....

7. බලපත්‍ර ලබාගත යුතු ආයතන ලේඛනයේ අනු අංක ..... යටතේ බලපත්‍රයට අදාළ තොරතුරු සටහන් කළා.

ඉහත නියෝගය අනුව සකස් කළ බලපත්‍රය සභාපතිතුමාගේ අත්සනට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය: 20..... .....

ආදායම් විෂය භාර නිලධාරි

ලේකම්,

බල පත්‍රය අත්සන් කළා, නිකුත් කරන්න.

දිනය: 20 ....

සභාපති/ ලේකම්

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)