

වර්ෂය.....

මාලිමඩ ප්‍රාදේශීය සභාව
බලපත්‍ර සඳහා වන අයදුම් පත්‍රය

- 01 අයදුම්කරුගේ නම :-
- 02 වෙළඳ අයතනයේ නම :-
- 03 ව්‍යාපෘතිය ලිපිනය :-
- 04 දුරකථන අංකය :-
- 05 විවය / පාර වරපතම් අංකය :-
- 06 පොද්ගලික ලිපිනය :-
- 07 අයදුම්කරු, අයිතිකරු හෝ නොවස්කරුද යන වග :-

දිනය :-

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

අවශ්‍ය වෙළඳ බලපත්‍ර වල විස්තර	වාර්ෂික වටිනාකම	පසුගිය වර්ෂයේ ආදායම	බලපත්‍ර ගාස්තු	බලපත්‍ර අංකය හා දිනය
අ.....				
ආ.....				
ඇ.....				
ඈ.....				
ඉ.....				

ආදායම් පරිපාලකයාගේ වාර්තාව

ඉහත සඳහන් ස්ථානය මත පොද්ගලිකව පරීක්ෂා කළ බවත්, ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරය/වෙළඳාම මෙහි පවත්වාගෙන යන බවත්, බලපත්‍රය/බලපත්‍ර හිතුන් කිරීම නිර්දේශ කරමි.

දිනය :-

.....
ආදායම් පරිපාලක

ඉහත දැක්වෙන නිර්දේශයට අනුව 20.....වර්ෂයට අයවිය යුතු වාර්ෂික බලපත්‍ර ගාස්තු අයකිරීම අනුමත කරමි.

දිනය :-

.....
සභාපති
මාලිමඩ ප්‍රාදේශීය සභාව

අංක.....දරණ කුලීනාත්මිය 20..... වන දින ගෙවන ලදි.

දිනය :-

.....
ලිපිකරු

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය පිණිසයි

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙතවයි.

මෙය රටේතු කිරීම සඳහා එවනු ලැබේ.

දිනය :-

.....
සහායක

සහායක,

ඉල්ලුම්කරු විසින්පවත්වා
ගෙන යාමට අරමුණ කර ගෙන තිබෙන/පවත්වාගෙන යනු ලබන වෛද්‍යාම/ව්‍යාපාර ස්ථානය
අතුරු ව්‍යවස්ථා වලින් නියම කර තිබෙන ආකාරය සුදුසු/නුසුදුසු බැවින් බලපත්‍රයක් ලබා දීම
නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

20.....දින

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරිපාලන

ඉහත නිර්දේශ අනුමත කරමි.

දිනය :-

.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

ආදායම් පරිපාලන/ලිපිකරු,

20..... වර්ෂයට වාර්ෂික බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම /නඩු පැවරීම අනුමත කරමි./ නොකරමි.

දිනය :-

.....
සහායක
මාලිම්බඩ ප්‍රාදේශීය සභාව