



- මෙය සම්පූර්ණ කර දින 07 ක් ඇතුළත ආපසු

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

..... වර්ෂය සඳහා වෙළඳ බලපත්‍රය ලබා ගැනීම සඳහා වූ ඉල්ලුම් පත්‍රය

01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම -
02. පෞද්ගලික ලිපිනය -
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -
04. දුරකථන අංකය -
05. වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය -
06. ආරම්භක වර්ෂය -
07. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය -
08. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය -
09. වරිපනම් අංකය -
10. ව්‍යාපාරය ආරම්භක ව්‍යාපාරයක් නම් පූර්ව අනුමැතිය ලබාගෙන ඇත්ද යන්න. (ඇත / නැත)
(ලබාගෙන ඇති නම් ඡායා පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය.)
11. ව්‍යාපාර නාම ලියාපදිංචිය ලබාගෙන ඇත්නම් එහි යොමු අංකය හා දිනය -
12. ව්‍යාපාර ස්ථානයේ කළමනාකරු හෝ නියෝජිතයාගේ ,
 - I. නම -
 - II. පෞද්ගලික ලිපිනය -
 - III. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -
 - IV. දුරකථන අංකය -

- ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

ඉහත තොරතුරු සඳහන් කර්මාන්තය, වෙළඳාම පවත්වාගෙන යන ස්ථානය සඳහා
වර්ෂය වෙනුවෙන් වෙළඳ බලපත්‍රයක් මා වෙත නිකුත් කරන ලෙස ඉල්ලමි. මේ පිළිබඳව පවත්නා නීති රීති
වලට මම එකඟ වෙමි.

.....

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :

අය කළයුතු බලපත්‍ර ගාස්තුව :

වෙනත් කරුණු :

.....

.....

.....

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

ලේඛන පිටුව :

බලපත්‍ර අංකය :

කාර්මික නිලධාරී,

පසුපිටේ සඳහන් ඉල්ලුම්පත්‍රයට අදාළව වෙළඳ බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම සඳහා වන ඔබගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ කඩිනමින් මා වෙත ලබා දෙන ලෙස කාරුණිකව දන්වමි.

දිනය

ලේකම් / සභාපති

ලේකම් / සභාපති,

අතුරු ව්‍යවස්ථා හා අනිකුත් නීතිරීති වලට අනුකූලව සුදුසුකම් සපුරා ඇත / නැත. බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කිරීම / නිර්දේශ නොකිරීම සඳහා වාර්තා කරමි.

දිනය

කාර්මික නිලධාරී

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,

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

දිනය

ලේකම් / සභාපති

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,

අතුරු ව්‍යවස්ථා හා අනිකුත් නීතිරීති වලට අනුකූලව සුදුසුකම් සපුරා ඇත / නැත. බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කිරීම / නිර්දේශ නොකිරීම සඳහා වාර්තා කරමි.

දිනය

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

ලේකම් / සභාපති,

ඉහත ඉල්ලුම්පත්‍රයට අනුව අදාළ ස්ථානය සඳහා බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

- නිර්දේශ නොකරන්නේ නම් ඊට අදාළ හේතුව / හේතු සඳහන් කරන්න.

දිනය

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

විෂය නිලධාරී,

බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම/ ව්‍යාපාර බද්දක් අය කිරීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.

දිනය

ලේකම්/සභාපති