

**බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව**  
**කඩවත උප කාර්යාලය - 2023 වර්ෂය**

..... පවත්වාගෙන යාම සඳහා වෙළඳ බලපත්‍රය

අයදුම්පත

අයදුම්පත් අංකය :

2023.....

**01. අයදුම්කරුගේ විස්තර**

- I. සම්පූර්ණ නම :- .....
- II. ස්ථිර ලිපිනය :- .....

**02. ව්‍යාපාරයේ විස්තර**

- I. ව්‍යාපාරික නාමය :- .....
- II. ව්‍යාපාරයේ ස්වාභාවය :- .....
- III. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :- .....
- IV. ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යන ගොඩනැගිල්ලේ අයිතිකරුද? කුලීකරුද? .....
- V. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ වරිපනම් අංකය හා පාර :- .....
- VI. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ දුරකථන අංකය :- .....

**03. නිෂ්පාදන කර්මාන්ත අයදුම්කරුවන් සඳහා**

- I. යන්ත්‍රසූත්‍ර භාවිතා වන්නේද නැද්ද යන වග :- .....
- II. යන්ත්‍රසූත්‍ර භාවිතා වන්නේ නම් එහි අශ්ව බල ප්‍රමාණය :- .....
- III. සේවක සංඛ්‍යාව :- .....

**04. පාරිසරික බලපත්‍රය ලබා ගැනීමට ඉල්ලුම් කර තිබේද ? .....**

ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරය තාවකාලිකව හෝ ස්ථිරව වසා දැමුවහොත් හෝ වෙනත් අයෙකුට පවරනු ලැබුවහොත් එසේ කරනු ලැබූ දින සිට දින 07ක් ඇතුළත බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව වෙත දන්වා එවීමට වග බලා ගනිමි. එසේම ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ද සහතික කරමි.

දිනය : .....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

**01. වරිපනම් වාර්තාව**

- I. වරිපනම් අංකය හා පාර :- .....
- II. දේපළ විස්තරය :- .....
- III. බදුගෙවීම් පිළිබඳ විස්තරය :- ..... වසර සඳහා ගෙවා ඇත/නැත.
- IV. රිසිට්පත් අංකය :- .....

දිනය : .....

.....  
වරිපනම් නිලධාරී

**02. ආදායම් පරීක්ෂක වාර්තාව**

- I. .... පිළිබඳ අතුරු ව්‍යවස්ථාවේ වගන්ති වලට අනුකූල බැවින්/අනුකූල නොවන බැවින් බලපත්‍රය ලබාදීම නිර්දේශ කරමි/නිර්දේශ නොකරමි.
- II. වාර්ෂික බලපත්‍ර ගාස්තුව : .....

දිනය .....

.....  
ආදායම් පරීක්ෂක

➤ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී - බියගම  
ඔබගේ නිර්දේශය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය .....

.....  
කාර්යභාර නිලධාරී  
බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව

➤ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක  
චාරිකා කරන්න.

දිනය .....

.....  
සෞඛ්‍ය වෛ.නි - බියගම

➤ සෞඛ්‍ය වෛ.නි - බියගම  
ඉහත සඳහන් ..... ව්‍යාපාරය/කර්මාන්තය පරීක්ෂා  
කරන ලදුව පහත සඳහන් චාරිකාව අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....  
.....

දිනය .....

.....  
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

➤ ලේකම් - බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව

මෙහි සඳහන් ..... ව්‍යාපාරයේ/කර්මාන්තය අතුරු ව්‍යවස්ථා  
නීති රීති වලින් කියැවී ඇති අවශ්‍යතාවයන් හා කොන්දේසි වලට එකඟව ඇති/නැති හෙයින්  
බලපත්‍රය නිකුත් කිරීමට නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

දිනය .....

.....  
සෞ.වෛ.නි - බියගම

➤ කාර්යභාර නිලධාරී - බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව

ලේකම්තුමිය, ආදායම් පරීක්ෂක මහතාගේ නිර්දේශය අනුව බලපත්‍රය අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත්  
කරමි.

දිනය .....

.....  
කාර්යභාර නිලධාරී  
බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව

➤ බලපත්‍ර ලිපිකරු

ඉහත සඳහන් ..... ව්‍යාපාරය/කර්මාන්තය සඳහා බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම අනුමත  
කරමි / නොකරමි.

දිනය .....

.....  
සභාපති / ලේකම්

බලපත්‍ර ගාස්තුව රුපියල් .....

අයපත් අංකය : .....

දිනය : - .....

බලපත්‍ර අංකය .....

.....  
බලපත්‍ර ලිපිකරු