

වැලිමඩ ප්‍රාදේශීය සභාව

වැලිමඩ ප්‍රාදේශීය සභා ..... කාර්යාලය

**වෙළඳ බලපත්‍ර ඉල්ලුම් පත්‍රය 20..... වර්ෂය**

- 01. අයදුම්කරුගේ නම සහ නිත්‍ය ලිපිනය :- .....
- 02. වෙළඳ ආයතනය පිහිටි ස්ථානයේ ලිපිනය :- .....
- 03. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :- ..... 04. වර්ෂයේ අංකය :- .....
- 05. වෙළඳ බලපත්‍රයක් අවශ්‍ය වන්නේ කිබෙන වෙළඳ ආයතනයටද නැත්නම් අලුත් වෙළඳ ආයතනයකටද? ...
- 06. වෙළඳ ආයතනය පිහිටියේ රජයේ ඉඩමකද? .....
- 07. වෙළඳ ආයතනය පිහිටියේ අනවසර ගොඩනැගිල්ලක ද? .....
- 08. පවත්වාගෙන යනු ලබන ව්‍යාපාර මෙහි සඳහන් කරන්න.
  - i ..... ii .....
  - iii ..... iv .....
  - v ..... vi .....

1987 අංක 25 දරණ ප්‍රාදේශීය සභා පනතේ 147 වන වගන්තියේ නියමයන් පිළිගෙන එකී නීතිරීති මාලාවන්ට අදාළ බලපත්‍රය වැලිමඩ ප්‍රාදේශීය සභාවේ.

..... කාර්යාලයෙන් ඉල්ලුම් කරමි.

දිනය :- ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

ආදායම් පරීක්ෂක / ආදායම් පරිපාලකගේ වාර්තාව

ඉහත විස්තර නිවැරදි බවත්, ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ වාර්ෂික වටිනාකම රු. ....  
බවත් 06 තීරුවේ එක් එක් ව්‍යාපාරය ඉදිරියේ සඳහන් පරිදි 20..... දින අංක  
..... දරණ කාර්යාලීය අප කුලීතාන්තිය යටතේ බලපත්‍ර ගාස්තුව රු. ....  
ක් අයකර ගත් බවත් වාර්තා කරමි. වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ කසල බැහැර කිරීම සොබ්‍ය ක්‍රමානුකූලව සිදු කරන ලෙස  
දන්වන අතර, බලපත්‍රය ලබා දීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....  
දිනය

.....  
ප්‍රධාන කාර්යාලය  
ආදායම් පරීක්ෂක / පරිපාලක

සභාපති / ලේකම්තුමා.

ආදායම් පරීක්ෂක මහතාගේ ඉහත සඳහන් වාර්තා අනුව 20..... වර්ෂය සඳහා ව්‍යාපාර බදු වශයෙන් රු. .... අයකර ගැනීමට අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වැලිමඩ.

චාරිතා කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....  
ප්‍රධාන කාර්යාලය  
වැලිමඩ ප්‍රාදේශීය සභාව

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වැලිමඩ / බොරැන්ද / කැප්පෙට්පොල / දඹවින්න චාරිතා කරන්න.

දිනය : .....

.....  
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, වැලිමඩ

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,

පරීක්ෂා කර බලන ලදී, බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි. මෙහි සඳහන් අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කර ගන්නා ලෙස ඉල්ලුම්කරුට දන්වනු මැනවි.

දිනය : .....

.....  
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

සභාපති / කාර්ය භාර නිලධාරී,

වැලිමඩ / ..... උප කාර්යාලය.

වෙළඳ බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි. ඉල්ලුම්කරු සම්පූර්ණ කළ යුතු සෞඛ්‍ය අවශ්‍යතා ඉහත දක්වා ඇත.

දිනය : .....

.....  
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, වැලිමඩ.

වෙළඳ බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

දිනය : .....

.....  
සභාපති  
ප්‍රාදේශීය සභාව, වැලිමඩ.