

වැලිමඩ ප්‍රාදේශීය සභාව
ව්‍යාපාර බදු සමීක්ෂණ වාර්තාව 20..... වර්ෂය

1. ව්‍යාපාරය/වෙළඳාම කරගෙන යන ස්ථානය අයත්
(අ) ග්‍රාම නිලධාරි -කොට්ඨාශයේ නම:-..... ග්‍රාම නිලධාරි -කොට්ඨාශයේ අංකය:-.....

2. ව්‍යාපාරය/වෙළඳාම හිමිකරුගේ නම:-.....
 (ආ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....
 (ආ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....

 (ඇ) දුරකථන අංක:-.....
 (ඈ) විද්‍යුත් තැපෑල :-.....
 (ඉ) ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය:-.....
 (ඊ) ව්‍යාපාර නාමය:-.....

3. ව්‍යාපාරය/වෙළඳාම කරන ස්ථානයේ
 (අ) ලිපිනය -.....

 (ආ) විටියේ නම/පාරේ නම.....
 (ඇ) වරිපනම් අංකය :-.....
 (ඈ) පසුගිය වර්ෂය සඳහා ඒ ව්‍යාපාරයෙන් ලැබූ ආදායම :-.....
 (ඉ) දේපළ අයිතිකරුගේ නම (ව්‍යාපාර හිමිකරු දේපළ අයිතිකරු නොවන විට)-
 :.....
 (ඊ) දුරකථන අංකය :-.....
 (උ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....

4. ව්‍යාපාරයේ/වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ නම:-.....
 (අ) ආරම්භ කළ දිනය:-.....(ආ) සේවක සංඛ්‍යාව.....

5. ව්‍යාපාරයේ /වෙළඳාමේ ස්වභාවය:-.....

6. ව්‍යාපාර නාම ලියාපදිංචිය ලබාගෙන ඇත්නම් එහි යොමු අංකය:-.....
7. ව්‍යාපාරය/වෙළඳාම කරගෙන යන ස්ථානයේ නියෝජිතයාගේ නම:-.....
8. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....
9. දුරකථන අංකය:-.....
10. පසුගිය වසර සඳහා ගෙවන ලද බදු මුදල:-.....

11. ලදුපත් අංකය හා දිනය:-.....

12. තොරතුරු ලබා දුන් අයගේ නම:-.....

13. ඡා:හැ:අංකය:-.....

අත්සන:-.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවරදි බව මින් සහතික කරමි.

සමීක්ෂණය කළ නිලධාරියාගේ නම.....

තනතුර:-..... අත්සන හා දිනය:-.....

අයකල යුතු බදු මුදල:-.....

ආදායම් පරීක්ෂකගේ නම හා අත්සන:-.....

ව්‍යාපාර බදු මුදල් අයකර ගැනීම අනුමත කරමි.

සහාපති/ලේකම්,

අත්සන:-..... දිනය:-.....