

ශ්‍රී ජනවර්ධනපුර - කොට්ඨාස මහ නගර සභාව.

(01). 01. මහලීය අගයේ නම :-

02. මහලීය අග පදිංචිව සිටි ස්ථානයේ ලිපිනය :-

03. මහලීය අගයේ මරණ තහනමේ අංකය හා දිනය :-
(මරණ තහනමේ තහනම් කරන ලද පිටපතක් ඇමිණීම යුතුය.)

(02). 01. මරණාධාර ඉල්ලුම්කරුගේ නම :-

02. මරණාධාර ඉල්ලුම්කරුගේ ලිපිනය :-

03. මරණාධාර ඉල්ලුම්කරුගේ නාමික සැලසුම්කරු අංකය :-
(එ.නැ. පණේ නාමා පිටපතක් අමුණන්න)

04. මරණාධාර ඉල්ලුම්කරුට මහලීය අගයේ නැතම :-

(03). 01. මහලීය අග විවාහක/අවිවාහක බව :-

ඉහත තදකන් කරන ලද විස්තර තහන හා නිවැරදි බවට මෙහිත් තහනම් කරමි.

දිනය :-
අඟුණකරුගේ අත්සන

(04). ග්‍රාම නිලධාරී මහත්මයාණන් නිර්දේශය :-

- (සැ.ග්)
- ✦ ඉහත නිර්දේශයේ කැපවත්නන් පිළිබඳ වාර්තාව හා ආදායම් තත්ත්වය පිළිබඳ තොරතුරු හා
- ✦ මහලීය වර්ෂයට පෙර, වර්ෂයට අදාළව ජනප්‍රිය කම්බේවිකාණයේ පහසුකම් අංකය හා දින ඇතුළත් විය යුතු බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

දිනය :-
ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

දිනය :-
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

(05). අදාළ කොට්ඨාසයේ ගරු කාර්මික මන්ත්‍රීතුමාගේ නිර්දේශය :-

හෙවිම නිර්දේශ කරමි/නිර්දේශ නොකරමි.

දිනය :-
අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

(සාර්ථක ලියාපදිංචි ප්‍රකාශනය සඳහා)

අඟුණකරු අංකය :-
සාර්ථක ලියාපදිංචි දිනය :-

අවමංගලයාධාර ලබාගැනීම සඳහා වූ අයදුම්පත

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර - කොට්ඨේ මහ නගර සභාව.

(01). 01. මියගිය අයගේ නම :- W.A. ජයරත්න
 02. මියගිය අය සිටි ස්ථානයේ ලිපිනය :- 10, බණ්ඩාරනායකාර්න් පාර, රාජගිරිය
 03. මියගිය අයගේ මරණ තහවුරු කිරීමේ අංකය හා දිනය :- 2368 2018.04.10
 (මරණ තහවුරු කිරීමේ තහවුරු කරන ලද පිටපතක් ඇමිණිමය යුතුය.)

(02). 01. මරණාධාර ඉල්ලුම්කරුගේ නම :- M.A. ජයලාල්
 02. මරණාධාර ඉල්ලුම්කරුගේ ලිපිනය :- 10, බණ්ඩාරනායකාර්න් පාර, රාජගිරිය
 03. මරණාධාර ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- 682373633V
 (ඊළඟ: පෞරුහ පාලන පිටපතක් අමුණාත්ත)
 04. මරණාධාර ඉල්ලුම්කරුවා මියගිය අයගේ නැඟම :- කිරි දු

(03). 01. මියගිය අය විවාහක/අවිවාහක බව :- විවාහක
 ඉහත සඳහන් කරන ලද විස්තර තහන හා නිවැරදි බවට මෙහිත් තහවුරු කරමි.

දිනය :- 2018-04-23 ජයලාල්
අයදුම්කරුගේ අත්සන

(04). ග්‍රාම නිලධාරී මහතාගේ නිර්දේශය :-
 (සැ.යු)
 ✦ ඉහත නිර්දේශයේ සැලකිල්ලට පිළිබඳ වාර්තාව හා අදාළවූ තත්ත්වය පිළිබඳ තොරතුරු හා
 ✦ මියගිය වර්තමාන පෙර, වර්තමාන අදාළවූ ජාතික හැඳුනුම්පතේ අනුමත අංකය හා දින ඇතුළත් විය යුතු බව කරුණාමයෙන් සලකන්න.

දිනය :-
ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

දිනය :-
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

(05). අදාළ කොට්ඨාසයේ ගරු නායක මන්ත්‍රීතුමාගේ නිර්දේශය :-
 ගෙවීම් නිර්දේශ කරමි/නිර්දේශ නොකරමි.
 දිනය :-
අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

(කාර්යාලීය ප්‍රකාශනය සඳහා)

අයදුම්පත් අංකය :-
කාර්යාලයට ලැබූ දිනය :-