



TRADE LICENCE	
INDUSTRIAL TAX	
TRADE TAX	

**ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර කෝට්ටේ මහ නගර සභාව - SRI JAYAWARDANAPURA KOTTE - MUNICIPAL COUNCIL**  
**ව්‍යාපාර බලපත්‍ර/කර්මාන්ත බදු / ව්‍යාපාර බදු සඳහා අයදුම්පත - 2018**  
**THE APPLICATION FOR THE TRADE LICENCE / INDUSTRIAL TAX/TRADE TAX -2018**

**1 කොටස - අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය. / THIS PART SHOULD BE COMPLETED BY THE APPLICANT**

**A. අයදුම්කරුගේ තොරතුරු / THE APPLICANT'S INFORMATION**

- 1. මූලකරු සමග නම .....  
The Name with initials
- 2. තනතුර .....  
Position /Rank/Designation in the business
- 3. දුරකථන අංකය / ජංගම .....  
Telephone / Mobile Number
- 4. ජා. හැ. අංකය .....  
NIC number
- 5. විද්‍යුත් තැපෑල .....  
Email

**B. ව්‍යාපාරය / වෙළඳාම පිළිබඳ තොරතුරු / THE BUSSINESS / TRADE INFORMATION**

- 4. ව්‍යාපාරයේ නම .....  
The Name of the Trade/ Business
- 5. ව්‍යාපාරික ලිපිනය .....  
Address of the Trade / Business
- 6. වෙළඳාමේ ස්වභාවය .....  
The nature of the Trade / Business
- 7. ව්‍යාපාරයේ දුරකථන අංකය / ජංගම .....  
Telephone / Mobile Number
- 8. ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි කර ඇත/නැත / IF THE TRADE /BUSI NESS REGISTERED YES / NO
- 9. ලි.ප. අංකය .....  
Registration Number
- 10. ශ්‍රී ලංකා සංචාරක සංවර්ධන අධිකාරියේ අනුමැතිය ලබා ඇත්/ද? .....  
If approved by the authority of tourism development of Sri Lanka
- 11. වර්ෂය / Year .....  
17. ශ්‍රේණිය / Grade .....
- 9. වර්ෂනම් අංකය .....  
Assessment No
- 11. විද්‍යුත් තැපෑල .....  
Email
- 14. ලියාපදිංචි කළ දිනය .....  
Date of Registration

12. ඉහත දක්වන ලද තොරතුරු මාගේ/අපගේ දැනුම පමණින් ජාත්‍ය හා නිවැරදි බවට ප්‍රකාශ කර සිටිමි / සිටිමු. ඉහත වෙළඳාම / ව්‍යාපාරය සම්බන්ධ ව්‍යාපාර බලපත්‍රය / අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීමට අදාළ සියළුම සභාවේ අවශ්‍යතා සමග මම /අපි එකඟ වෙමි / වෙමු. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර කෝට්ටේ මහ නගර සභාව මගින් එ් බදු බලපත්‍ර / අවසර පත්‍ර සඳහා නිර්වචනය කරන ලද අනු නීති කිසිවක් උල්ලංඝනය කරන ලද්දේ නම් ව්‍යාපාර බලපත්‍රය / අවසර පත්‍රය අවලංගු කිරීමට සංශෝධනය කිරීමට මහ නගර සභා කොමසාරිස්වරයාට හිමිකම පවත්නා බව ද එකඟ වෙමි / වෙමු.

I/We hereby state that the information furnished above are true and correct to the best of my / our knowledge. I/We understand that any false information may lead to prosecution/ penalty as provided under the law. I/We do hereby agree to comply with all the council requirements regarding the issue trade license to above trade / business I/We also agree that the municipal commissioner reserves the right to cancel /amend the trade license following any contravention of any of the by – laws defined by KMC for such licenses.

දිනය .....  
Date

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of applicant

සැලකිය යුතුයි.  
මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය ලැබී දින 07 ක් ඇතුළත සම්පූර්ණ කර ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර කෝට්ටේ මහා නගර සභාවේ නාගරික කොමසාරිස් වෙත හා 5 දිස යුතුය. 2018.01.31 දිනට පෙර වෙළඳ ව්‍යාපාරය සඳහා බලපත්‍රය ලබා ගත යුතුය. එසේ නොකිරීම මත ඔබගේ වෙළඳ ව්‍යාපාරයට බලපත්‍රය නොගෙන අනවසරයෙන් පවත්වා ගෙන යන ව්‍යාපාරයක් වශයෙන් සලකා, 3 නඩු පැවරීමට කටයුතු කරනු ඇත.

**II කොටස - කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා / FOR OFFICE USE ONLY**

**C ආදායම් පරීක්ෂක වාර්තාව හා නිර්දේශය / THE REVENUE INSPECTORS REPORT**

- I කො.අංකය ..... පාර / වීදිය ..... වරිපනම් අංකය .....  
දරණ ස්ථානයේ මෙම ව්‍යාපාරය / කර්මාන්තය පිහිටා ඇති බව පරීක්ෂා කරන ලදී.
- II ව්‍යාපාරයේ වාර්ෂික වටිනාකම / මුද්‍ර ලැබීම් රු. .... කි.
- III ගැසට් / අංක ..... අනුව ව්‍යාපාර බලපත්‍ර ගාස්තුව / බදු වශයෙන් රු. .... ක් අය කිරීම සඳහා වාර්තා කරමි.

දිනය ..... ආදායම් පරීක්ෂක

දිනය ..... ප්‍රධාන ආදායම් පරීක්ෂක

**D මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක / ප්‍රධාන වෛද්‍ය නිලධාරී වාර්තාව සහ අනුමැතිය  
THE RECOMMENDATION OF PUBLIC HEALTH DEPARTMENT**

I .....

දිනය ..... මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

II ඉහත සඳහන් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වාර්තාව අනුමත කර ඉදිරිපත් කරමි.  
දිනය ..... ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

**E කොටස-බලපත්‍රය සඳහා මූල්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය - THE RECOMMENDATION OF FINANCIAL DEPARTMENT**

- I ප්‍රධාන නාගරික ගණකාධිකාරී / නාගරික ගණකාධිකාරී ආදායම් ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී අනුමැතිය ලැබී ඇති බැවින්
- II 2018 වර්ෂය සඳහා ව්‍යාපාර බලපත්‍රය / කර්මාන්ත / ව්‍යාපාර බදු ගාස්තුව වශයෙන් රු. .... ක් අයකර ගැනීමටත්,
- III ව්‍යාපාර බලපත්‍රය / අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කොට අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය ..... ප්‍ර ක ස මි ශ්‍ර ආදායම්

අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.  
දිනය ..... නාගරික ගණකාධිකාරී(ආදායම්)

අනුමත කරමි.  
දිනය ..... ප්‍රධාන නාගරික ගණකාධිකාරී

**F කොටස - බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම - ISSUING TRADE LICENSE**

අනුමත කරමි.  
දිනය ..... නාගරික කොමසාරිස්



TRADE LICENCE	<input checked="" type="checkbox"/>
INDUSTRIAL TAX	<input type="checkbox"/>
TRADE TAX	<input type="checkbox"/>

**ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර කෝට්ටේ මහ නගර සභාව - SRI JAYAWARDANAPURA KOTTE - MUNICIPAL COUNCIL**  
**ව්‍යාපාර බලපත්‍ර / කර්මාන්ත බදු / ව්‍යාපාර බදු සඳහා අයදුම්පත - 2018**  
**THE APPLICATION FOR THE TRADE LICENCE / INDUSTRIAL TAX/TRADE TAX -2018**

**1 කොටස - අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය. / THIS PART SHOULD BE COMPLETED BY THE APPLICANT**

**A. අයදුම්කරුගේ තොරතුරු / THE APPLICANT'S INFORMATION**

- මූලකරු සමග නම ..... S.A.N. ඉරිස්  
The Name with initials
- තනතුර ..... අයිතිකරු ..... 4. ජා. හැ. අංකය 915004032v  
Position / Rank / Designation in the business NIC number
- දුරකථන අංකය / ජංගම 0770300500 ..... 5. විද්‍යුත් තැපෑල sanp@gmail.com  
Telephone / Mobile Number Email

**B. ව්‍යාපාරය / වෙළඳාම පිළිබඳ තොරතුරු / THE BUSSINESS / TRADE INFORMATION**

- ව්‍යාපාරයේ නම ..... ඉරිස් කැබ්  
The Name of the Trade / Business
- ව්‍යාපාරික ලිපිනය ..... 220/A, පුහුණුවාම මාවත, නුගේගොඩ.  
Address of the Trade / Business
- වෙළඳාමේ ස්වභාවය ..... ආපන ආලාභ ..... 9. වර්ෂනම් අංකය 220/A  
The nature of the Trade / Business Assessment No
- ව්‍යාපාරයේ දුරකථන අංකය / ජංගම 0720300500 ..... 11. විද්‍යුත් තැපෑල pierisc@yahoo.com  
Telephone / Mobile Number Email
- ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි කර ඇත / නැත / IF THE TRADE / BUSINESS REGISTERED YES / NO
- ලි.ප. අංකය PV100 ..... 14. ලියාපදිංචි කළ දිනය 2016.12.02  
Registration Number Date of Registration
- ශ්‍රී ලංකා සංචාරක සංවර්ධන අධිකාරියේ අනුමැතිය ලබා ඇත්ද? .....  
If approved by the authority of tourism development of Sri Lanka
- වර්ෂය / Year ..... 17. ශ්‍රේණිය / Grade .....

12. ඉහත දක්වන ලද තොරතුරු මාගේ / අපගේ දැනුම පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවට ප්‍රකාශ කර සිටිමි / සිටිමු. ඉහත වෙළඳාම / ව්‍යාපාරය සම්බන්ධ ව්‍යාපාර බලපත්‍රය / අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීමට අදාළ සියළුම සභාවේ අවශ්‍යතා සමග මම / අපි එකඟ වෙමි / වෙමු. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර කෝට්ටේ මහ නගර සභාව මගින් එදා බලපත්‍ර / අවසර පත්‍ර සඳහා නිර්වචනය කරන ලද අනු නීති කිසිවක් උල්ලංඝනය කරන ලද්දේ නම් ව්‍යාපාර බලපත්‍රය / අවසර පත්‍රය අවලංගු කිරීමට සංශෝධනය කිරීමට මහ නගර සභා කොමසාරිස්වරයාට හිමිකම පවත්නා බව ද එකඟ වෙමි / වෙමු.

I/We hereby state that the information furnished above are true and correct to the best of my / our knowledge. I/We understand that any false information may lead to prosecution/ penalty as provided under the law. I/We do hereby agree to comply with all the council requirements regarding the issue trade license to above trade / business I/We also agree that the municipal commissioner reserves the right to cancel /amend the trade license following any contravention of any of the by - laws defined by KMC for such licenses.

දිනය 29.10.2018  
Date

[Signature]  
අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of applicant

සැලකිය යුතුයි.  
මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය ලැබී දින 07 ක් ඇතුළත සම්පූර්ණ කර ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර කෝට්ටේ මහ නගර සභාවේ නාගරික කොමසාරිස් වෙත හා රැස් දිය යුතුය. 2018.01.31 දිනට පෙර වෙළඳ ව්‍යාපාරය සඳහා බලපත්‍රය ලබා ගත යුතුය. එසේ නොකිරීම මත ඔබගේ වෙළඳ ව්‍යාපාරයට බලපත්‍රය නොගෙන අනවසරයෙන් පවත්වා ගෙන යන ව්‍යාපාරයක් වශයෙන් සලකා නඩු පැවරීමට කටයුතු කරනු ඇත.

**II කොටස - කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා / FOR OFFICE USE ONLY**

**C ආදායම් පරීක්ෂක වාර්තාව හා නිර්දේශය / THE REVENUE INSPECTORS REPORT**

- I කො.අංකය ..... පාර /විදිය ..... වරිපනම් අංකය .....  
 දරණ ස්ථානයේ මෙම ව්‍යාපාරය /කර්මාන්තය පිහිටා ඇති බව පරීක්ෂා කරන ලදී.
- II ව්‍යාපාරයේ වාර්ෂික වටිනාකම / මුද්‍ර ලැබීම් රු. .... කි.
- III ගැසට් / අංක ..... අනුව ව්‍යාපාර බලපත්‍ර භාස්තුව / බදු වශයෙන් රු. .... ක් අය කිරීම සඳහා වාර්තා කරමි.

දිනය ..... ආදායම් පරීක්ෂක

දිනය ..... ප්‍රධාන ආදායම් පරීක්ෂක

**D මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක / ප්‍රධාන වෛද්‍ය නිලධාරී වාර්තාව සහ අනුමැතිය  
 THE RECOMMENDATION OF PUBLIC HEALTH DEPARTMENT**

- I .....  
 දිනය ..... මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක
- II ඉහත සඳහන් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වාර්තාව අනුමත කර ඉදිරිපත් කරමි.  
 දිනය ..... ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

**E කොටස-බලපත්‍ර සඳහා මූල්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය - THE RECOMMENDATION OF FINANCIAL DEPARTMENT**

- I ප්‍රධාන නාගරික ගණකාධිකාරී / නාගරික ගණකාධිකාරී ආදායම්  
 ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී අනුමැතිය ලැබී ඇති බැවින්
  - II 2018 වර්ෂය සඳහා ව්‍යාපාර බලපත්‍රය / කර්මාන්ත / ව්‍යාපාර බදු භාස්තුව වශයෙන් රු. .... ක්  
 අයකර ගැනීමටත්,
  - III ව්‍යාපාර බලපත්‍රය /අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කොට අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.
- දිනය ..... ප්‍ර ක ස මු ශ්‍ර ආදායම්
- අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.  
 දිනය ..... නාගරික ගණකාධිකාරී(ආදායම්)
- අනුමත කරමි.  
 දිනය ..... ප්‍රධාන නාගරික ගණකාධිකාරී

**F කොටස - බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම - ISSUING TRADE LICENSE**

අනුමත කරමි.  
 දිනය ..... නාගරික කොමසාරිස්