



නැ.නු.ප ප්‍රාදේශීය සභාව
බල ප්‍රදේශයේ ව්‍යාපාරික ස්ථාන පිළිබඳ සමීක්ෂණය

1. ව්‍යාපාරයේ හිමිකරුගේ නම -.....
2. පොද්ගලික ලිපිනය -.....
3. ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය -.....
3. දුරකථන අංකය - ජංගම-..... නිවාස -.....
5. ව්‍යාපාරයේ නාමය -.....
6. ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය -.....
7. පසුගිය වර්ෂය සඳහා ව්‍යාපාරයෙන් / වෙළඳාමෙන් ලත් ආදායම රු.
 ව්‍යාපාරය කරනු ලබන ස්ථානයේ -
 (අ) ලිපිනය -.....
 -.....
 (ආ) වර්පනම් අංකය -.....
8. ව්‍යාපාරය කරගෙන යන ස්භානය අයත් ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශයේ අංකය -.....
 කොට්ඨාශයේ නම -.....
9. ව්‍යාපාර නාම ලියාපදිංචිය ලබාගෙන ඇත්නම් එම අංකය -
10. ව්‍යාපාරය කරගෙන යන ස්ථානයේ කළමනාකරුගේ / නියෝජිතයාගේ නම -
11. ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය -.....
12. දුරකථන අංකය - ජංගම
 නිවාස

සභාපතිතුමා
නැ.නු.ප ප්‍රාදේශීය සභාව

මා විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ව්‍යාපාරය / වෙළඳාම පිළිබඳව ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

වෙළඳ බලපත්‍ර ව්‍යාපාරය බදු, කර්මාන්ත බදු සම්බන්ධ අයදුම්පත්‍රය
නැගෙනහිර නුවරගම් පළාත ප්‍රාදේශීය සභාව

.....පදිංචි
..... වන මා විසින්
..... යන ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යනු ලබන / පවත්වාගෙන යාමට නියමිත
..... ව්‍යාපාරය සඳහා වර්ෂය වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා ගැනීම සඳහා අයදුම් කරමි.

ආදායම් රු වේ.

දුරකථන අංකය : තුලාන -

දිනය -
.....
..... ඉල්ලුම් කරුගේ අත්සන/ඇඟිලි සලකුණ

ආදායම් පරීක්ෂක/ ආදායම් පරිපාලක
වාර්තාවක් ලබාදෙන්න

ලේකම්
නැ.නු.ප ප්‍රාදේශීය සභාව

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය පිණිස

ආදායම් පරිපාලක/ ආදායම් පරීක්ෂකගේ වාර්තාව

ඉහත සඳහන් ඉල්ලුම්කරු විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි යනු වර්ෂය සඳහන් මෙම
ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යන ව්‍යාපාරයට බදු අය කිරීම ව්‍යාපාර බදු/ කර්මාන්තබදු/ වෙළඳ බලපත්‍ර ගාස්තු ආයකිරීම නිර්දේශ කරමි.
වාර්ෂික ගාස්තුව රු..... කි.

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීතුමා,

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,

නැගෙනහිර නුවරගම් පළාත,

ඉහත සඳහන් බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ඔබගේ වාර්තාව ගබා දෙන්නේ නම් කෘතඥ වෙමි.

.....
ලේකම් / සභාපති
ප්‍රාදේශීය සභාව
නැගෙනහිර නුවරගම් පළාත

සභාපතිතුමා,

නැ.නු.ප ප්‍රාදේශීය සභාව, විජයපුර

ඉහත සඳහන් අයට බලපත්‍රයක් දීම නිර්දේශ කිරීම / නොකරමි.

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක - නැ.නු.ප/ නාවිවාදුවට

.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, නැ.නු.ප / නාවිවාදුව

බලපත්‍රයක් දීම අනුමත කරමි. / නොකරමි.

.....
ලේකම් / සභාපති
ප්‍රාදේශීය සභාව,
නැගෙනහිර නුවරගම් පළාත

වර්ෂ මස දින..... අංක..... දරණ
ලද්දහින් රු..... මුදල අයකර අංක දරණ පලපත්‍රය නිකුත් කරන ලදි.

දිනය.....

.....
ප්‍රධාන ලිපිකරු / කාර්යභාර නිලධාරී