

බුක්තල ප්‍රාදේශීය සභාව

අංකය .....

වෙළඳ බලපත්‍ර/ව්‍යාපාර/කර්මාන්ත බදු අයදුම් පත්‍රය - ..... වර්ෂය

වර්ෂික තක්සේරු අනුව බලපත්‍ර ගණිත/කර්මාන්ත බදු ගණිත ව්‍යාසථ බදු ගණිත .....  
ආදායම් පරීක්ෂක

පහත අත්සන් කරනු ලබන බුක්තල ප්‍රාදේශීය සභා සීමාව තුළ.....  
පාර්/විලියේ/ගමේ .....වන මම 20.....  
වර්ෂයට..... පවත්වාගෙන යාම සඳහා බලපත්‍රයක් ලබා දෙන ලෙසට මෙයින් ඉල්ලා සිටිමි.

1. වෙළඳ/ව්‍යාපාරය/කර්මාන්තය අයිතිකරුගේ නම:-  
.....
2. කර්මාන්තයේ වෙළඳාමේ නාමය -  
.....
3. කර්මාන්තයේ/වෙළඳාමේ ස්වභාවය -  
.....
4. පදිංචි ලිපිනය -  
.....
5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය-  
.....
6. ග්‍රාම සේවා වසම -  
.....
7. දුරකතන අංකය-  
.....
8. අනවසර හෝ අවසරද යන වග-  
.....
9. කර්මාන්තය/ වෙළඳාම පවත්වනු ලබන ස්ථානයේ ලිපිනය-  
.....
10. වරිපනම් අංකය-  
.....

දිනය- ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන- .....

( කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා)

මගේ අංකය - බු/ප්‍රාස/.....  
ප්‍රාදේශීය සභා කාර්යාලය,  
බුක්තල.  
20.....

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී  
බුක්තල.

චාර්තා කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....  
සභාපති/සභා ලේකම්,  
බුක්තල ප්‍රාදේශීය සභාව.

.....  
.....  
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී  
බුක්තල.

බලපත්‍රයක් ලබා දීම සඳහා ස්ථානය පරීක්ෂා කර අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා නිර්දේශ කර අනුමැතියට ඉදිරිපත් කරමි.

.....  
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,

.....  
.....  
සභාපති,

බුක්කල ප්‍රාදේශීය සභාව.

බලපත්‍රයක් දීම අනුමත කරමි/ පහත සඳහන් අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කරන තුරු බලපත්‍රයක් දීමට නිර්දේශ කළ නොහැකිය.

01.

.....  
02.

.....  
දිනය

.....  
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

.....  
.....  
වෙළඳ බලපත්‍රය ලබා දීම අනුමත කරමි./නොකරමි.

දිනය .....

.....  
සභාපති,

ප්‍රාදේශීය සභාව,

බුක්කල.

ගෙවන ලද බලපත්‍ර ගාස්තු - .....

දිනය- .....

ලදුපත් අංකය- .....

උණකාවයන් සම්පූර්ණ කිරීමට දන්වා යැවූ දිනය - .....

බලපත්‍රගාස්තු ගෙවීමට ඇති දිනය -.....