



වත්තේගම නගර සභාව
ආදාහනාගාරය වෙන්කර ගැනීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය

01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම :-
02. ලිපිනය :-
03. හැඳුනුම්පත් අංකය :- (ජායා පිටපත අමුණන්න)
04. දුරකථන අංකය :- 05. මියගිය අයට ඇති ඥාතීත්වය:-.....
06. මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම :-.....
07. පදිංචිව සිටි ලිපිනය:-
08. මරණ සහතිකයේ අංකය හා දිනය:- අංකය දිනය :- 20...../...../.....
 (මරණ සහතිකය/ බි 18/ බි 16/ බි 20/ බි 12/ බි 19/ බි 17 ආකෘතියේ පිටපත අමුණන්න)
09. ආදාහනය සිදුකළ යුතු දිනය:- 20...../ / වේලාව:- පෙ.ව./ ප.ව.
10. මියගිය අය පදිංචිව සිටි බල ප්‍රදේශය :- නගර සභා සීමාව තුළ / නගර සභා සීමාවෙන් පිට

වත්තේගම නගර සභාවට අයත් යටවර දුංඹය ආදාහනාගාරයේදී ඉහත නම සඳහන් මියගිය අයගේ ආදාහනය සිදුකිරීම පිළිබඳව මාගේ හෝ අප පවුලේ කිසිවෙකුගේ සැකයක් හෝ විරුද්ධත්වයක් නොමැති බවටත්, ඒ පිළිබඳ සියළු වගකීම් භාරගන්නා බවටත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:- 20..... / / ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන :-

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

ඉහත ඉල්ලුම්කරුගේ ඉල්ලීම පරිදි ආදාහනාගාරය වෙන්කර දීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....

ගරු සභාපති/ ලේකම්/ ප්‍රධාන කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී

වත්තේගම නගර සභාව

ගෙවන ලද මුදල:- රු. ලදුපත් අංකය:-

විෂය භාර නිලධාරී අත්සන:- දිනය:- 20.... / /