



චත්තේගම නගර සභාව
සුසානභූමිය 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. භූමිදානය සිදුකළ යුතු දිනය:- 20...../ / වේලාව:- පෙ.ව./ ප.ව.
10. මියගිය අය පදිංචිව සිටි බල ප්‍රදේශය :- නගර සභා සීමාව තුළ / නගර සභා සීමාවෙන් පිට

චත්තේගම නගර සභාවට අයත් යටවර දුංඹය සුසානභූමියේදී ඉහත නම සඳහන් මියගිය අයගේ භූමිදානය සිදුකිරීම පිළිබඳව මාගේ හෝ අප පවුලේ කිසිවෙකුගේ සැකයක් හෝ විරුද්ධත්වයක් නොමැති බවටත්, ඒ පිළිබඳ සියලු වගකීම් භාරගන්නා බවටත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

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

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

ඉහත ඉල්ලුම්කරුගේ ඉල්ලීම පරිදි යටවර දුංඹය සුසානභූමිය වෙන්කර දීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....

ගරු සභාපති/ ලේකම්/ ප්‍රධාන කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී

චත්තේගම නගර සභාව

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