

දෙහිමිවිට ප්‍රාදේශීය සභා ආදාහනාගාරයේ මෘත ශරීරය ආදාහනය

කිරීම සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය.

01. මෘත ශරීරය ආදාහනය සඳහා ඉල්ලුම් කරන්නාගේ නම :-
- ලිපිනය :-
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- දුරකථන අංකය :-
- මිය ගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ සම්බන්ධය :-
02. මිය ගිය තැනැත්තාගේ නම :-
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- පදිංචි වී සිටි ලිපිනය :-
- ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාශය :-
03. මරණය සිදු වූ ආකාරය :-
04. මරණ සහතිකයේ අංකය හා දිනය :-

(මරණ සහතිකයේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

05. මරණය ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ නම හා ලිපිනය :-
06. මරණය සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම් දිනය හා වේලාව :-
- පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නම හා තරාතිරම :-
- පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිගමනය :-
- මෘත ශරීර ආදාහනය කිරීම අවසර ලබා දෙන්නේද යන වග :- ඔව් / නැත.
07. ආදාහනය කිරීමට අවශ්‍ය දිනය හා වේලාව :- දිනය:-..... වේලාව:-.....
08. ආදාහනයෙන් පසු හිමිවරයාගේ නම තැන්පත් කිරීම සඳහා නම හා ලිපිනය ලියූ භාජනයක් සපයා දී ඇත / නැත.

ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි හා සත්‍ය බව සහතික කරමි.

අදාල සහතික අමුණා ඇත.

දිනය:-

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

01. අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි. / පහත සඳහන් හේතු මත අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කරමි.
.....

සභාපති,
දෙහිමිවිට ප්‍රාදේශීය සභාව.

බලයලත් නිලධාරියා,

01. ලේඛණයේ සටහන් කරන ලදී.
..... දින සිට දරණ ලදු පනින් රු..... ක් අය කර ගන්නා ලදී.
02. අවසර පත්‍රය අත්සන සඳහන් ඉදිරිපත් කරමි.
03. ඉල්ලීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතු වූයේ නම් අදාල කරුණු ඇතුළත් ලිපිය අත්සන සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය:-.....

.....
අත්සන