ව්‍යාපාරයක් ආරම්භ කිරීම පිළිබඳ අයදුම්පත්‍රයත් ඉදිරිපත් කිරීම

අයදුම්පත් අංකය:- ..... කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

<u>දෙහිඕවිට ප්‍රාදේශීය සභාව</u>

<u>20..... වර්ෂය වෙනුවෙන් වෙළඳ බලපත්‍රයක් / ව්‍යාපාර බද්දක් සඳහා අයදුම්පත්‍රය / ප්‍රකාශය</u>

1987 අංක 15 දරණ ප්‍රාදේශීය සභා පනතේ 147, 149 හා 150 වගන් ප්‍රකාර දෙහිඕවිට ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශවල වෙළඳ ව්‍යාපාරයක් පවත්වාගෙන යාම සඳහා පහත සඳහන් විස්තර ඉදිරිපත් කරමි.

(01)

I. අයදුම්කරුගේ නම:- .....

II. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය:- .....

III. පෞද්ගලික ලිපිනය:-.....

IV. දුරකතන අංකය:- .....

V. ව්‍යාපාරික් ස්ථානය / ගොඩනැගිල්ල අයිතිකරුගේ නම:- .....

.....

VI. කොට්ඨාශ අංකය / පාර:- .....

VII. වරිපනම් අංකය:-.....

VIII. ඉඩමේ නම:- .....

IX. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශයේ නම හා අංකය:-.....

X. ස්ථානයේ වර්ග ප්‍රමාණය:-.....

XI. වාර්ෂික වටිනාකම:-.....

(02) වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය:-.....

අලෙවිකරණ / නිෂ්පාදන භාණ්ඩ හෝ සේවා විස්තරය	ඒ ඒ කාරණය සඳහා භාවිතා කරන භූමියේ වර්ග ප්‍රමාණය
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

(03)

I. පසුගිය වර්ෂය තුළ ආදායම:-.....

II. 2022 වර්ෂයේ අපේක්ෂිත ආදායම:-.....

(04) අයදුම්කරු ව්‍යාපාරයේ අයිතිකරුද:-.....

(05) අයදුම්කරු ව්‍යාපාරයේ අයිතිකරු නොවේ නම් අයිතිකරුගේ:-

I. නම:- .....

II. ලිපිනය:- .....

III. දුරකථන අංකය:- .....

(06) පසුගිය 2021 වර්ෂයේ බලපත්‍රයේ ස්වාභාවය:-

I. බලපත්‍ර ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත් අංකය හා දිනය:- .....

II. බලපත්‍රයේ අංකය:-.....

III. පරිසරික බලපත්‍ර ලබා තිබේද? එහි විස්තර:-.....

IV. ව්‍යාපාරය ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යලයේ ලියාපදිංචි කර තිබේද?.....

V. ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි අංකය:- .....

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් අයදුම්පතට අනුව ගෙවිය යුතු බලපත්‍ර ගාස්තු නොපමාව ගෙවා අදාල බලපත්‍රය ලබා ගන්නා බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:-..... අයදුම්කරුගේ අත්සන:- .....

කාර්යලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

1. අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු නිවැරදිද යන වග:- .....
2. වෙළඳ ව්‍යාපාරය පිළිබඳ විස්තර හා නිර්දේශ ගාස්තු:- .....

I. වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වාභාවය:- .....

II. **විවිධ අංශ වල නම්** **වර්ග ප්‍රමාණය** **වාර්ෂික ගාස්තුව**

....

....

....

....

III. අය කල යුතු මූළු බලපත්‍ර ගාස්තුව:- .....

IV. වෙනත් කරුණු:- .....

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බව සහතික කරමි. බලපත්‍ර ගාස්තුවක්/ ව්‍යාපාර බද්දක් අය කිරීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

දිනය:- ....

ආදායම් පරීක්ෂක/ආදායම් පරිපාලක,
දෙහිඕවිට ප්‍රාදේශිය සභාව.

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වාර්තාව **H800 අනුව ශ්‍රේණිය**

.....

.....

.....

.....

.....

දිනය:- ....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිර්දේශ වාර්තාව

සම්මත කරගෙන ඇති අතුරු ව්‍යවස්ථා වලට අනුකූලව සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නිර්දේශ අවශ්‍ය අවස්ථාවලදී පමණි.
බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

දිනය:- ....

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

විෂය ලිපිකරු

බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම / ව්‍යාපාර බද්ද අයකිරීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

දිනය:- ....

සභාපති / ලේකම්,
දෙහිඕවිට ප්‍රාදේශීය සභාව

කාර්යාලීය කටයුතු සඳහා ගාස්තු අයකල ලදුපත් අංකය හා දිනය:- .....
ලේඛණයේ පිටු අංකය:- .....
බලපත්‍ර අංකය:- .....
ව්‍යාපාර බදු යටතේ ලියාපදිංචි අංකය:- .....

දිනය:- ....

විෂය ලිපිකරු