

.....
.....
.....

වැලිගම.

2024 / /

ලේකම් / මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,

නගර සභාව

වැලිගම.

ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ කසළ ඉවත් කිරීම සඳහා සේවා ගාස්තු ගෙවීම.

ඉහත නම් සඳහන්ව්‍යාපාරයේ කසළ

ඉවත් කිරීම සඳහා මාසික ගෙවිය යුතු රු.ක මුදල 2023 වර්ෂයේ

..... මාසය සඳහා ගෙවී.

.....
(අත්සන, මුද්‍රාව, ඡා/හැ/අ)

ලේකම් / සභාපති,

ඉහත නම සඳහන් ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ කසළ ඉවත් කිරීම සඳහා 2023 වර්ෂයේ

මාස / මාසය සඳහා රු අය කිරීමට නිර්දේශ කරමි.

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

රුක් අය කිරීම අනුමත කරමි.

.....
(ලේකම්)

අනුමත කරමි.

