

කිසිම හේතුවක් නිසා හෝ මුදල් ආපසු ගෙවනු නොලැබේ.

ලදුපත් අංකය	
දිනය	

සභාපති/ලේකම්

නගර සභාව

වැලිගම

කොන්ත්‍රීට් පරීක්ෂණ පෙට්ටි කුළියට ලබාගැනීම.

වැලිගම නගර සභාවට අයත් කොන්ත්‍රීට් පරීක්ෂණ පෙට්ටි ක් දින කට මා වෙත කුළියට ලබාදෙන මෙන් ඉල්ලමි.

01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම :-
02. ඉල්ලුම්කරුගේ ලිපිනය :-
03. දුරකථන අංකය :-
04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
05. අවශ්‍ය දිනය :-

තවද, කුළියට ලබාගැනීම සම්බන්ධයෙන් වූ පසු පිටි සඳහන් කොන්දේසි වලට මා එකඟ වෙමි.

.....

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

තාක්ෂණික නිලධාරී වාර්ථා කරන්න.

.....

ලේකම්

වැලිගම නගර සභාව

ඇප තැන්පත් මුදල	රු.
ලදුපත් අංකය	
ලදුපත් දිනය	

ගාස්තුව	රු.
මුද්දර ගාස්තුව	රු.
මුළු මුදල	රු.
ලදුපත් අංකය	
ලදුපත් දිනය	

ඉහත පරිදි ගෙවීම් කිරීම සඳහා නිර්දේශයට ඉදිරිපත් කරමි.

.....

තාක්ෂණ නිලධාරී

නිර්දේශ කරමි.

අනුමත කරමි.

ලේකම්,

වැලිගම නගර සභාව

සභාපති

වැලිගම නගර සභාව