

පානදුර ප්‍රාදේශීය සභාව

මුදල

පිටු අංකය

ව්‍යාපාර අංකය

වෙළඳ බලපත්‍ර/ ව්‍යාපාර බදු/ කර්මාන්ත බදු සමීක්ෂණ වාර්තාව - 20.....

1. කර්මාන්තය/ ව්‍යාපාරය අයිතිකරුගේ නම :
2. පෞද්ගලික ලිපිනය :
- ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :
3. දුරකථන අංකය :
4. කර්මාන්ත ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :
5. කොට්ඨාශ අංකය/ විලිය :
6. වරිපනම් අංකය :
7. කර්මාන්තයේ/ ව්‍යාපාරයේ නම :
8. ස්ථානයේ වාර්ෂික වටිනාකම :
9. ව්‍යාපාරයේ පසුගිය වසරේ ලැබීම :

අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආදායම් පරීක්ෂක

ජා. හැ. අංකය :

දිනය :

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී - පානදුර

ඉහත සමීක්ෂණ වාර්තාව අනුව වෙළඳ බලපත්‍රය ලබා දීම ඔබගේ නිර්දේශය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....
ලේකම්

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වාර්තාව

පසුපිටි සඳහන් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වාර්තාව අනුව ඉහත සඳහන් කර්මාන්ත/ ව්‍යාපාරය 20 වසර සඳහා වෙළඳ බලපත්‍ර ලබාදීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිර්දේශය මත අංක දරණ ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යන ව්‍යාපාරයට/ කර්මාන්තයට 20..... වර්ෂයේ බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....
සභාපති - පානදුර ප්‍රාදේශීය සභාව

බලපත්‍ර ගාස්තුව :

බලපත්‍ර අංකය :

නිකුත් කල දිනය :

