

සියලුම ප්‍රාදේශීය සභාව

මගේ අංකය : සි / ප්‍රාස.....

වෙළඳ බලපත්‍රය ලබා ගැනීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය. අය.අංක

(1987 අංක 15 දරණ ප්‍රාදේශීය සභා පනතේ විධි විධාන අනුව)

- 01 පෞද්ගලික තොරතුරු**
- a) ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-
 - b) හැඳුනුම්පත් අංකය :-
 - c) ජංගම දුරකථන අංකය :-
 - d) ඊ - මේල් ලිපිනය :-
 - e) තැපැල් ලිපිනය :-
 - f) ග්‍රාම නිලධාරී වසම :-

- 02 කර්මාන්ත / ව්‍යාපාර / වෙළඳාම පිළිබඳව තොරතුරු**
- a) කර්මාන්ත / ව්‍යාපාරයේ වෙළඳ නාමය :-
 - b) ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යන ස්ථානයේ ලිපිනය :-
 - c) කර්මාන්තය / ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :-
 - d) අලුත් බලපත්‍රයක්ද යන වග :- ඔව්/නැත (අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න)
 - e) අලුත් ව්‍යාපාරයක් නම් ආරම්භ කල දිනය :-

2021 නොවැම්බර් 12 වැනි දින අංක 2254 දරණ ගැසට් පත්‍රයේ ප්‍රසිද්ධ කරන ලද, සියලුම ප්‍රාදේශීය සභාව විසින් සම්මත කර තිබෙන අතුරු ව්‍යවස්ථා වලින් නියම කර තිබෙන සියළුම විධි විධාන ඉටු කල යුතු අතර 1989 අංක 36 දරණ ආහාර පනතේ සම්පාදිත රෙගුලාසිවලට අනුකූලව හා 1990 අංක 12 දරණ උච්ච පළාත් සභාවේ පාරිසරික ප්‍රඥප්තියට අනුකූලව කටයුතු කරමි.

ඉහත සඳහන් කර්මාන්තය / ව්‍යාපාරයට අදාලව සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි/කරමු.

මා විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන පහත සඳහන් ව්‍යාපාරය / කර්මාන්තය පවත්වාගෙන යාම සඳහා 2022 වර්ෂය වෙනුවෙන් වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා දෙන ලෙස සියලුම ප්‍රාදේශීය සභාවේ ගරු සභාපති / ලේකම් තුමාගෙන් ඉල්ලුම් කරමි.

සටහන.

1980 අංක 47 දරණ ජාතික පාරිසරික පනතට අනුව 1990 අංක 12 දරණ උච්ච පළාත් සභාවේ පාරිසරික ප්‍රඥප්තිය යටතේ අලුතින් ආරම්භ කරන ලද කර්මාන්ත හා වෙළඳ බලපත්‍ර හෝ ව්‍යාපාර / පාරිසරික ආරක්ෂණ බලපත්‍ර ඉල්ලුම් පත්‍රය මේ තුළින් ඉදිරිපත් කල යුතුය.

ව්‍යාපාරයක් පවත්වාගෙන යාම සඳහා බලපත්‍රයක් අවශ්‍ය නොවන ව්‍යාපාර සඳහා පාරිසරික ආරක්ෂණ බලපත්‍රය ඇමුණුමක් වශයෙන් අවශ්‍ය නොවේ.

දිනය:-.....
.....
 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන.

03 කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අයදුම්පත පරීක්ෂා කර භාර ගනිමි.

දිනය :-.....
.....
 භාරගත් නිලධාරියාගේ නම හා අත්සන.(මුද්‍රාව)

04 සභාපති තුමාගේ / සභා ලේකම්තුමාගේ නිර්දේශය.

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීතුමා,
 සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිල කාර්යාලය,

නිර්දේශය සඳහා යොමු කරමි

දිනය:-.....

සභාපති / ලේකම්

20.....

05 පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක මහතා මගින්,
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,
සියලලාණ්ඩුව.

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක නිලධාරීතුමාගේ වාර්තාව

ඉල්ලුම්කරු විසින් වෙළඳසැල / කර්මාන්තය පවත්වාගෙන යාමට අරමුණු කරගෙන තිබෙන ස්ථානය සුදුසු/ නුසුදුසු බැවින් පරිසර / වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා දීම අනුමත කරමි/ නොකරමි

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක.

06 සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීතුමාගේ නිර්දේශය

ගරු සභාපතිතුමා/ ලේකම්තුමා,
සියලලාණ්ඩුව ප්‍රාදේශීය සභාව.

ඉහත නම් සඳහන් ඉල්ලුම්කරු විසින් ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යාමට ඉල්ලුම්කර ඇති වෙළඳාම / ව්‍යාපාරය / කර්මාන්තය සඳහා බලපත්‍රයක් ලබා දීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි

දිනය:-.....
.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී.

07 ආදායම් පරීක්ෂකගේ වාර්තාව.

ඉහත සඳහන් පරිදි ඉල්ලුම්කරු විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදිය. 2022 වර්ෂය සඳහා මෙම ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යන ව්‍යාපාරයට /කර්මාන්තයට වෙළඳ බලපත්‍ර / පරිසර බලපත්‍ර ගාස්තුව අය කිරීම නිර්දේශ කරමි.ව්‍යාපාරය සඳහා වෙළඳ බලපත්‍ර ගාස්තුව රුකි.

දිනය:-.....
.....
ආදායම් පරීක්ෂක

විෂය නිලධාරී.
අදාළ ගාස්තු අය කිරීමට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය:-.....
.....
සභාපති / ලේකම්

08 අය කල මුදල :-

ලදුපත් අංකය :-

දිනය :-

දිනය:-.....
.....
මුදල් අයකැමි අත්සන.

ඉහත ව්‍යාපාරය/කර්මාන්තය සඳහා වෙළඳ බලපත්‍රය ලබා දීම අනුමත කරමි.

දිනය:-.....
.....
සභාපති / ලේකම්