

භාරණ නගර සභාව

භාරණ ආදාහනාගාරයේ මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය

සැ.යු. අයදුම්කරු විසින් පහත සඳහන් තොරතුරු සම්පූර්ණ කර මරණ සහතිකයේ (B20) මුල්පිටපත හා ඡායාස්ථ පිටපත හෝ මරණ පරීක්ෂකතුනගේ සහතිකය (B18) හා ඡායාස්ථ පිටපත හෝ මරණ දැන්වීම් සහතික (B16) හා අයදුම්කරුගේ පුරවැසි හැඳුනුම්පතේ ඡායාපිටපතක් භාරණ නගර සභාවේ ලේකම්වරයාට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- 01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :
- ලිපිනය :
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාසය :
- දුරකථන අංකය :

- 02. මියගිය තැනැත්තාගේ නම :
- පදිංචි වී සිටි ලිපිනය :
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාසය :

- 03. මියගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ සම්බන්ධය :
- 04. මරණ සහතිකයේ අංකය හා දිනය :
- 05. මරණ ලියාපදිංචි කළ ලේකම්ගේ නම හා ලිපිනය :
- 06. මරණයට හේතුව :
- 07. මරණය සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම් දිනය හා වේලාව :
- 08. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නම හා තරාතිරම :
- 09. පරීක්ෂ නිලධාරියාගේ නිගමනය :
- 10. මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීමට අවසර ලබාදෙන්නේද යන වග :
- 11. ආදාහනය කිරීමට අවශ්‍ය දිනය හා වේලාව :

ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි හා සත්‍ය බව සහතික කරමි. අදාළ සහතික අමුණා ඇත.

.....
 දිනය
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

01. ලියකියවිලි නිවැරදි. මියගිය අය නගර සීමාවේ /නගර සීමාවෙන් පිටත පදිංචිව සිට ඇති බැවින් රු. මුදලක් අයකිරීමටත් අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීමත් නිර්දේශ කරමි./පහත සඳහන් හේතූමත නිර්දේශ නොකරමි.

.....
.....

දිනය :

.....
අත්සන (ප්‍රධානලිපිකරු/
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක/ආදායම් පරීක්ෂක

02. අනුමත කරමි.

දිනය :

.....
අත්සන
සභාපති/ලේකම්

සභාපති/ලේකම්/ප්‍රධාන ලිපිකරු,

01. ලේඛනයේ සටහන් කරන ලදී.

..... දින අංක දරන ලදුපතින් රු. ක්
අයකර ගන්නා ලදී.

02. අවසර පත්‍රය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

03. ඉල්ලීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතුවූ කරුණු ඇතුළත් ලිපිය අත්සන සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :

.....
විෂයභාර නිලධාරියාගේ අත්සන