

සිතාවකපුර නගර සභාව
වෙළඳ බලපත්‍ර අයදුම් පත්‍රය
 වර්ෂය

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

3. වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ නම :-

4. (I) ව්‍යාපාරය ලිපිනය :-

කාර්යාලීය ලිපිනය :-

දුරකතන අංකය :-

(II) පෞද්ගලික ලිපිනය :-

දුරකතන අංකය :-

(III) වෙළඳ ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යන ස්ථානයේ,

කොට්ඨාශය :- පාරේ නම

වරිපනම් අංකය :-

වරිපනම් ගෙවූ රිසිට්පත් අංකය හා දිනය :-

5. වෙළඳ ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යන්නේ අයිතිකරු නොවේ නම්

(I) අයිතිකරුගේ නම :-

(II) ලිපිනය :-

(III) දුරකතන අංකය :- ස්ථානය ලබාගත් ආකාරය

කුලී	බදු	වෙනත්
------	-----	-------

6. වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :-

7. පසුගිය වසරේ බලපත්‍ර අංකය :-

8. ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතික අංකය :-

9 ව්‍යාපාරික ආදායම් බදු අංකය :-

10. සම්පූර්ණ දේපලම ව්‍යාපාරය සඳහා යොදවන්නේද :- ඔව් නැත

11. ව්‍යාපාරය පවත්වන්නේ වරිපනම් අංකය සඳහන් දේපලින් කොටසක පමණක් නම් එම කොටසේ වර්ග අඩි ප්‍රමාණය :-

..... වර්ෂය සඳහා ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යාම වෙනුවෙන් අතුරු ව්‍යවස්ථානුකූලව පනවනු ලැබූ සියලු නීති රීතීන්ට එකඟ වන බවට පොරොන්දු වන අතර ඉහත සඳහන් සියළු විස්තර සත්‍ය බව සහතික කරමි.

.....
 දිනය

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

සැ.යු - මෙම අයදුම් පත්‍රය ලැබී දින 07ක් ඇතුළත නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර කාර්යාලයට භාරදෙන්න.

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක/ආදායම් පරීක්ෂක වාර්තා කරන්න.

.....
දිනය

.....
සභාපති/ලේකම්

සභාපති/ලේකම්.

බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි. පහත සඳහන් අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කිරීමට ඇත.

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

.....
දිනය

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක /ආදායම් පරීක්ෂක

සභාපති/ලේකම්.,

1. ස්ථානයේ වාර්ෂික වටිනාකම රු. කොටස් කළ වාර්ෂික වටිනාකම රු
2. වර්ෂයට අදාල බලපත්‍ර ගාස්තුව රු.....
3. බලපත්‍ර ගාස්තුව පැනවීමේ ගැසට් නිවේදනය අනුව අනුක්‍රමික අංකය :
4. ව්‍යාපාරය :-

.....
දිනය

.....
ආදායම් පරීක්ෂක

කළමනාකාර සහකාර (බලපත්‍ර),
බලපත්‍ර ගාස්තු අයකර බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි.

.....
දිනය

.....
සභාපති/ලේකම්

- ලිපිගොනු අංකය :-.....
- ලේඛන පිටුව :-.....
- බලපත්‍ර අංකය :-.....
- දිනය :-.....

.....
කළමනාකාර සහකාර (බලපත්‍ර)