

.....,
.....,
.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්,
ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය ,
ගනේවත්ත.

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය තුළ

අත්‍යවශ්‍ය මහජන සේවාවන් හා අත්‍යවශ්‍ය භාණ්ඩ අබණ්ඩව සැපයීම සඳහා ප්‍රවාහන අවසර පත්‍රයක් ඉල්ලීම

ඉහත සඳහන් කාරණය සඳහා පහත විස්තර සඳහන් පරිදි ප්‍රවාහන බලපත්‍රයක් මාචෙත ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු සලසා දෙන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

ඉල්ලුම්කරුගේ නම :
ව්‍යාපාරයේ නම හා ලියාපදිංචි අංකය :
ජා.හැ.අංකය :
දුරකථන අංකය : ස්ථාවර ජංගම
ලිපිනය :
වාහන අංකය/අංක :
ඉල්ලීම් කරන කාල සීමාව :
ප්‍රවාහනය සඳහා අවසර ඉල්ලුම් කරන භාණ්ඩ හා සේවාවන් :

ඖෂධ වර්ග	
එලවළු	
පළතුරු	
මාළු	
මස් හා බිත්තර	
කරවල	
පොල්	
අල ,එණු ,පොල් තෙල්	

බේකරි නිෂ්පාදන	
ක්ෂණික ආහාර/ පිසූ ආහාර	
ගැස් හා දර	
ලදරු නිෂ්පාදන හා සනීපාරක්ෂක ද්‍රව්‍ය	
සත්ව ආහාර	
අනෙකුත් සිල්ලර බඩු	
වෙනත්	

- වෙනත් භාණ්ඩය නම් අදාල භාණ්ඩ හෝ සේවාව දක්වන්න

ගමන් ගන්නා අයගේ විස්තර

නම	ලිපිනය	ජා.හැ.අංකය	වාහන අංකය	ගමන ආරම්භය	ගමනාන්තය

මම මේ වන විට Covid රෝගියකු වී හෝ නිරෝධායනය වී නොමැති බවට සහතික වෙමි.

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන
ඉහත තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.ඉහත සඳහන් අයට ප්‍රවාහන අවසර පත්‍රයක් ලබාදීම නිර්දේශ කරමි.

.....
ග්‍රාම නිලධාරි /ආර්ථික සං.නි
(අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව)

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක
(අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව)

.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි
(අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව)

අනුමත කරමි

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්
(අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව)

(සැ.යු - මෙම අවසර පත්‍රය නීතිවිරෝධී කටයුත්තකට භාවිතාකළ නොහැක. අත්සන කළ නොහැක)