

බලපත්‍ර අංකය - THI/

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය, නිහගොඩ

2021/

**ආහාර ඖෂධ ඇතුළු අත්‍යාවශ්‍ය සේවාවන් අඛණ්ඩව පවත්වා ගැනීම සඳහා සංවර බලපත්‍ර ලබා දීම.**

ඉල්ලුම්කරුවන් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. ඉල්ලුම් කරන ආයතනය - .....
2. ඉල්ලුම් කරන්නාගේ නම- .....
3. ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි කිරීමේ අංකය - .....
4. වාහනය යොදා ගනු ලබන කාර්යය - .....
5. අවසර පත්‍රය ඉල්ලා සිටින වාහන අංකය - .....
6. ගමන් කරනු ලබන ස්ථානය හා ගමන් මාර්ගය - .....  
.....
7. වාහනයේ ගමන් කරන අයගේ විස්තර -

| අනු<br>අංකය | නම | ලිපිනය | ජාතික<br>හැඳුනුම්පත්<br>අංකය | දුරකථන<br>අංකය |
|-------------|----|--------|------------------------------|----------------|
| 01          |    |        |                              |                |
| 02          |    |        |                              |                |
| 03          |    |        |                              |                |

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි හා සත්‍ය බවත්, මා හෝ ඉහත නම් සඳහන් කරනු ලබන අය කොවිඩ්-19 ආසාදිතයෙකු හෝ ආසාදිතයෙකුගේ ආශ්‍රිතයෙකු නොවන බවටත්, මේ වන විට නිරෝධායනයට ලක් කොට ඇති පවුලක සමාජිකයෙකු නොවන බවටත්, මෙම සියලු ව්‍යාපාර හා ගමනාගමන කටයුතු සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් නිකුත් කොට ඇති කොවිඩ්-19 වැළැක්වීමේ මාර්ගෝපදේශයෙහි උපදෙස් පරිදි සිදු කරන බවටත් සහතික වෙමි.

දිනය - .....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන- .....

**ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය**

ඉහත සඳහන් කර ඇති සියලු තොරතුරු සත්‍ය /අසත්‍ය බැවින් සංවරණ බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය - .....

ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන - .....

(නිල මුද්‍රාව සහිතව)

**දිස්ත්‍රික් ලේකම්/ප්‍රාදේශීය ලේකම් අනුමැතිය**

.....දින සිට..... දින දක්වා වලංගු වන සේ සංවරණ බලපත්‍ර නිකුත් කරමි.

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

අත්/කලේ- ප්‍රදීප් රත්නායක

නිහගොඩ

දිස්ත්‍රික් ලේකම්, මාතර

පිටපත - මූලස්ථාන පොලිස් පරීක්ෂක/ස්ථානාධිපති-පොලිස් ස්ථානය.....-කරුදෑගල ස

(මෙම අයදුම්පත පිටපත් තුනකින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය)