

භූමදාන හෝ ආදාහනාගාර පහසුකම් ලබාගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය.

කොළොන්නාව නගර සභාව

භූමදාන හෝ ආදාහනාගාර පහසුකම් ලබාගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ලදුපත් අංකය :

දිනය :

(01) අයදුම්කරුගේ නම :-

(02) ලිපිනය :-

(03) දුරකතන අංකය :-

(04) මියගිය පුද්ගලයාට අයදුම්කරුගේ ඇති සම්බන්ධය :-

(05) ආදාහනය හෝ භූමදානය කිරීමට ඇති දිනය හා වේලාව :- දිනය වේලාව

(06) මියගිය පුද්ගලයාගේ නම :-

(අදාළ මරණ සහතිකය අමුණන්න.)

(07) මියගිය පුද්ගලයා ජීවත්ව සිටියදී පදිංචිව සිටි ස්ථානය :-

(08) මියගිය පුද්ගලයා ආදාහනය හෝ භූමදානය කිරීමට මරණ පරීක්ෂක දන්වා ඇති ස්ථානය :-

.....

..... යන අයගේ මෘත ශරීරය කොළොන්නාව නගර සභාවේ පොදු සුසාන භූමියේ ආදාහනය හෝ භූමදානය පිණිස අනුමැතිය ලබාදෙන ලෙස ඉල්ලා සිටිමි.

තවද, ආදාහනාගාරයේ හා සුසාන භූමියේ පවතින පොදු නීති සඳහා මාගේ එකඟත්වය මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

දිනය :

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිර්දේශය

වෙන්කල දිනය හා වේලාව :- දිනය..... වේලාව

අයකල යුතු ගාස්තුව :- රු.

.....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,
කොළොන්නාව නගර සභාව.