

මාවනැල්ල ප්‍රාදේශීය සභා ආදාහනාගාරයේ මෘත ගරීරයක් ආදාහනය
කිරීමට අවසර පත්‍රයක්

ලබා ගැනීමට ඉල්ලුම් කිරීම

01. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:-

ලිපිනය:-

දුරකථන අංකය:-

ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ අංකය:-

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

02. මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම:-

ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:-

පදිංචිව සිටි ලිපිනය:-

ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ අංකය හා නම:-

03. මියගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ ඇති සම්බන්ධය:-

(තහවුරු කිරීමට 4 වැනි අතරු ව්‍යවස්ථාවේ (අ) ඡේදයේ සඳහන් සහතිකයක් අමුණන්න.
ඒවා නම් ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි ඡායා පිටපතක් හෝ මියගිය අයගේ
ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි ඡායා පිටපතක් හෝ මියගිය අය පදිංචිවී සිටි කොට්ඨාශයේ
ග්‍රාම නිලධාරී විසින් නිකුත් කළ සහතිකයේ පිටපතකි)

04. මරණයට හේතුව:-

(තහවුරු කිරීමට 4 වැනි අතරු ව්‍යවස්ථාවේ (ආ) ඡේදයේ සඳහන් සහතිකයක්
අමුණන්න. B- 18 මරණ පරීක්ෂක තැනගේ සහතිකය හෝ B-20 මරණ ලියාපදිංචි
සහතිකය හෝ B-22 මළ උප්පැන්න සහතිකය)

05. ආදාහනය කිරීමට ඉල්ලා සිටින දිනය හා වේලාව:- දිනය

වේලාව

ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි
දක්වා ඇති තොරතුරු වල සම්පූර්ණ වගකීම මා විසින් භාර ගනු ලබන බව වැඩිදුරටත්
දක්වා සිටිමි. අදාල සහතිකය අමුණා ඇත

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය:-

මාවනැල්ල ප්‍රාදේශීය සභා ආදාහනාගාරයේ මෘත ගරීරයක් ආදාහනය
කිරීමට අවසර පත්‍රයක්

ලබා ගැනීමට ඉල්ලුම් කිරීම

01. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:-

ලිපිනය:-

දුරකථන අංකය:-

ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ අංකය:-

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

02. මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම:-

ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:-

පදිංචිව සිටි ලිපිනය:-

ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ අංකය හා නම:-

03. මියගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ ඇති සම්බන්ධය:-

(තහවුරු කිරීමට 4 වැනි අතරු ව්‍යවස්ථාවේ (අ) ඡේදයේ සඳහන් සහතිකයක් අමුණන්න. ඒවා නම් ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි ඡායා පිටපතක් හෝ මියගිය අයගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි ඡායා පිටපතක් හෝ මියගිය අය පදිංචිවී සිටි කොට්ඨාශයේ ග්‍රාම නිලධාරී විසින් නිකුත් කළ සහතිකයේ පිටපතකි)

04. මරණයට හේතුව:-

(තහවුරු කිරීමට 4 වැනි අතරු ව්‍යවස්ථාවේ (ආ) ඡේදයේ සඳහන් සහතිකයක් අමුණන්න. B- 18 මරණ පරීක්ෂක තැනගේ සහතිකය හෝ B-20 මරණ ලියාපදිංචි සහතිකය හෝ B-22 මළ උප්පැන්න සහතිකය)

05. ආදාහනය කිරීමට ඉල්ලා සිටින දිනය හා වේලාව:- දිනය

වේලාව

ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි දක්වා ඇති තොරතුරු වල සම්පූර්ණ වගකීම මා විසින් භාර ගනු ලබන බව වැඩිදුරටත් දන්වා සිටිමි. අදාල සහතිකය අමුණා ඇත

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය:-