



ගලෙන්බිඳුණුවැව ප්‍රාදේශීය සභාව
මගේ අංකය : NCP/LG/GBPS/

පරිසර / වෙළඳ (බලපත්‍රයක් අවශ්‍ය වන වෙළඳාමට පමණි) බලපත්‍රය ලබා ගැනීම

සඳහා වූ අයදුම් පත්‍රය.

(1987 අංක 15 දරණ ප්‍රාදේශීය සභාවේ විධි විධාන අනුව)

(දැනට තිබෙන පරිසර බලපත්‍රය අලුත් කිරීම සඳහා වෙනම ආකෘති පත්‍රයක්ද තිබේ)

01 පෞද්ගලික තොරතුරු

- a) ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-
- b) හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- c) ජංගම දුරකථන අංකය :-
- d) ඊ - මේල් ලිපිනය :-
- e) තැපැල් ලිපිනය :-

02 කර්මාන්ත / ව්‍යාපාර / පිළිබඳව තොරතුරු

- a) කර්මාන්ත / ව්‍යාපාරයේ වෙළඳ නාමය :-
- b) කර්මාන්තය / ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :-
- c) අලුත් බලපත්‍රයක්ද යන වග :- ඔව්/නැත (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)
- d) අලුත් ව්‍යාපාරයක් නම් ආරම්භ කල දිනය :-
- e) අවසන් වරට බලපත්‍රය ලබාගත් වර්ෂය :-
- f) ව්‍යාපාරය පිහිටි ලිපිනය :-

2015 නොවැම්බර් 20 වැනි දින පළාත් පාලන අංක vi (ආ) දරණ ගැසට් පත්‍රයේ ප්‍රසිද්ධ කරන ලද ගලෙන්බිඳුණුවැව ප්‍රාදේශීය සභාව විසින් සම්මත කර තිබෙන අතුරු ව්‍යවස්ථා වලින් නියම කර තිබෙන සියළුම විධි විධාන ඉටු කල යුතු අතර 1989 අංක 36 දරණ ආහාර පනතේ සම්පාදිත රෙගුලාසිවලට අනුකූලව හා 1990 අංක 12 දරණ උතුරු මැද පළාත් සභාවේ පාරසරික ප්‍රඥප්තියට අනුකූලව කටයුතු කරමි.

ඉහත සඳහන් කර්මාන්තය / ව්‍යාපාරයට අදාලව සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි/කරමු.

මා විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන පහත සඳහන් ව්‍යාපාරය / කර්මාන්තය පවත්වාගෙන යාම සඳහා 20..... වර්ෂය වෙනුවෙන් පරිසර / වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා දෙන ලෙස ගලෙන්බිඳුණුවැව ප්‍රාදේශීය සභාවේ ගරු සහායක / ලේකම්තුමාගෙන් ඉල්ලුම් කරමි.

සටහන.

1980 අංක 47 දරණ ජාතික පාරිසරික පනතට අනුව 1990 අංක 12 දරණ උතුරු මැද පළාත් සභාවේ පාරිසරික ප්‍රඥප්තිය යටතේ අලුතින් ආරම්භ කරන ලද කර්මාන්ත හා වෙළඳ බලපත්‍ර හෝ ව්‍යාපාර / පාරිසරික ආරක්ෂණ බලපත්‍ර ඉල්ලුම් පත්‍රය මේ තුලින් ඉදිරිපත් කල යුතුය.

ව්‍යාපාරයක් පවත්වාගෙන යාම සඳහා බලපත්‍රයක් අවශ්‍ය නොවන ව්‍යාපාර සඳහා පාරිසරික ආරක්ෂණ බලපත්‍රය ඇමුණුමක් වශයෙන් අවශ්‍ය නොවේ.

දිනය:-.....

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන.

03 කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අයදුම්පත පරීක්ෂා කර භාර ගනිමි.

දිනය :-.....

.....
භාරගත් නිලධාරියාගේ නම හා
අත්සන.
(මුද්‍රාව)

04 සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ නිර්දේශය.

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ,
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිල කාර්යාලය,
.....,

නිර්දේශය සඳහා යොමු කරමි

දිනය:-.....

.....
සහාපති /ලේකම්

.....
20.....

**05 පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක මහතා මගින්,
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,
.....,**

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක නිලධාරීන්ගේ වාර්ථාව

ඉල්ලුම්කරු විසින් වෙළඳසැල / කර්මාන්තය පවත්වාගෙන යාමට අරමුණු කරගෙන තිබෙන ස්ථානය සුදුසු/
නුසුදුසු බැවින් පරිසර / වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා දීම අනුමත කරමි/ නොකරමි

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක.

06 සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ නිර්දේශය

ගරු සහාපතිතුමා/ ලේකම්තුමා,
..... ප්‍රාදේශීය සභාව.

ඉහත නම් සඳහන් ඉල්ලුම්කරු විසින් ස්ථානයේ
පවත්වාගෙන යාමට ඉල්ලුම්කර ඇති වෙළඳාම / ව්‍යාපාරය / කර්මාන්තය/ පරිසර කර්මාන්තය
සඳහා බලපත්‍රයක් ලබා දීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි

දිනය:-.....

.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී.

07 ආදායම් පරිපාලකගේ වාර්තාව.

ඉහත සඳහන් පරිදි ඉල්ලුම්කරු විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදිය. 20 වර්ෂය සඳහා මෙම ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යන ව්‍යාපාරයට /කර්මාන්තයට වෙළඳ බලපත්‍ර / පරිසර බලපත්‍ර ගාස්තුව අය කිරීම නිර්දේශ කරමි.ව්‍යාපාරය සඳහා වෙළඳ බලපත්‍ර ගාස්තුව රුකි.

දිනය:-.....
.....
ආදායම් පරිපාලක.

08 විෂය නිලධාරී.

අදාළ ගාස්තු අය කිරීමට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය:-
.....
සභාපති / ලේකම්

- 09 අය කල මුදල :-
- ලදුපත් අංකය :-
- දිනය :-

දිනය:-.....
.....
මුදල් අයකැම් අත්සන.

ඉහත ව්‍යාපාරය/කර්මාන්තය සඳහා වෙළඳ බලපත්‍රය ලබා දීම අනුමත කරමි.

දිනය:-.....
.....
සභාපති / ලේකම්