



කොටිකාවත්ත මුල්ලේරියාව ප්‍රාදේශීය සභාව

කොටිකාවත්ත ආදාහනාගාරයේ මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීම සඳහා අයදුම්පත

- 01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:-.....  
ලිපිනය:-.....  
දුරකථන අංකය:-.....  
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....  
ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාශය:-.....
- 02. මියගිය තැනැත්තගේ නම:-.....  
පදිංචි වී සිටි ලිපිනය:-.....  
ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාශය:-.....  
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....
- 03. මියගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ ඇති සම්බන්ධය:-.....
- 04. මරණ සහතිකයේ අංකය හා දිනය:-.....
- 05. මරණ ලියාපදිංචි කළ ලේකම්ගේ නම හා ලිපිනය:-.....
- 06. මරණයට හේතුව:-.....
- 07. මරණය සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම් දිනය හා වේලාව:-.....
- 08. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නම හා තරාතිරම:-.....
- 09. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිගමණය:-.....
- 10. මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීමට අවසර ලබා ගන්නේ ද යන වග:-.....
- 11. ආදාහනය කිරීමට අවශ්‍ය දිනය හා වේලාව:-.....

(කැමැත්ත අනුපිළිවෙල අනුව)

- 1.....
- 11.....
- 111.....

ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි හා සත්‍ය බව සහතික කරමි. අදාළ සහතික අමුණා ඇත.

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන හා දිනය

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.**

1. අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි. පහත සඳහන් හේතු මත අවසර පත්‍රයක් නිකුත් කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කරමි.

.....  
.....  
.....

දිනය:-.....

.....  
අත්සන  
සභාපති/ බලයලත් නිලධාරී

සභාපති/ බලයලත් නිලධාරී,

1. ලේඛනයේ සටහන් කරන ලදී.

.....දින අංක .....දරණ  
ලදුපතින් රු. ....ක් අය කර ගන්නා ලදී.

- 1. අවසර පත්‍ර සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.
- 2. ඉල්ලීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතු වූ කරුණු ඇතුළත් ලිපිය අත්සන සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :- .....

විෂයභාර නිලධාරියාගේ අත්සන