

අළුත්ගම උප කාර්යාලය

අළුත්ගම ආදාහනාගාරය අදාහන කටයුතු සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය.

1. ඉල්ලුම්කරුගේ නම :-
2. ලිපිනය:-
3. දුරකථන අංකය:-
4. ජාතික හැඳුනුම්පත:-
5. මියගිය අයගේ නම:-
6. මියගිය අයට ඉල්ලුම්කරු ඇති ඥාතිත්වය:-
7. මියගිය අයගේ ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:-
8. මියගිය අයගේ වයස:-
9. මිය යාමට හේතුව:-
10. මරණ සහතිකයේ අංකය:-
11. මරණ සහතිකය නිකුත් කළ කොට්ඨාශය:-
12. රෙජිස්ටාර්වරයාගේ/මරණ පරීක්ෂකගේ නම:-
13. ආදාහනය කරනු ලබන දිනය:-
14. අවශ්‍ය වේලාව :-

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මේ මරණ සහතිකයේ ඡායා පිටපතද අමුණා මුල් පිටපත සමඟ ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය.....

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

කාර්මාන්ත පරිපාලක,
ආදාහනාගාර භාරකරු.

ඉහත ආදාහන කටයුතු සඳහා.....දිනයෙහි ප.ව.....වෙන් කරන ලදී.

අනුමත කරමි.

කාර්යභාර නිලධාරී
අළුත්ගම උපකාර්යාලය

මුදල -

ලදුපත් අංකය -

දිනය -

