

• මෙම සේරමයේ "ල්" කොටස පුරවා දිනට පුරම
හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ ප්‍රධාන කාර්යාලය / වැනි උප කාර්යාලයට ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.

හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාව

ප්‍රධාන කාර්යාලය / වැනි උප කාර්යාලය

20..... වර්ෂයට කර්මාන්ත/ ව්‍යාපාර බඳු ගෙවීමේ අයදුම්පත්‍රය

අයදුම්පත් අංකය:-

"ල්" කොටස

01. වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :-
02. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ වෙළඳ නාමය :-
03. ව්‍යාපාරිකයාගේ නාමය :-
04. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :-
05. දුරකථන අංකය :-
06. ව්‍යාපාරිකයාගේ පොදුගලික ලිපිනය :-
07. ව්‍යාපාරිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
08. ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යන ගොඩනැගිල්ලේ අයිතිකරුගේ නම හා ලිපිනය :-
09. වෙළඳ ස්ථානයේ විවිධ අංකය හා පාර :-
10. පසුගිය වසරේ ව්‍යාපාරයේ වාර්ෂික ආදායම :-

දිනය :-

ඉල්පුම්කරුගේ අක්සන

කාර්යාලය ප්‍රයෝගනය සඳහා

"ව්" කොටස - ආදායම පරික්ෂක වාර්තාව

01. ව්‍යාපාරයේ තත්ත්වය හා ස්වභාවය :-
02. ව්‍යාපාරයේ වාර්ෂික ආදායම හා වාර්ෂික විවිධ පත්‍ර විවිධ පත්‍ර විවිධ පත්‍ර
03. ගොඩනැගිල්ලේ ස්වභාවය :-

දිනය :-

ආදායම පරික්ෂක

කාර්යාලය නිලධාරී,

ඉහත තොරතුරු අනුව වර්ෂයට කර්මාන්ත/ ව්‍යාපාර බඳු වශයෙන් රුක් අය කර ගැනීම සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :-

කළමණාකරණ සේවා නිලධාරී (ආදායම)

සභාපතිතුමා/ ලේකම්තුමිය,
අනුමතීය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :-

කා.ඩා.නි/ ප්.ක්.සේ.නි.

අනුමත කරමි/ නොකරමි.

ලදුපත් අංකය:-.....

දිනය :-

අක්සන:-

ලේකම