

කැස්බෑව නගර සභාව
මහ දේහයක් ආදාහනය කිරීම සඳහා අවසර ඉල්ලීම

අයදුම්කරුගේ නම :-
දුරකතන අංකය :-
අයදුම්කරුගේ ලිපිනය :-
මියගිය තැනැත්තාගේ නම :-
මරණ සහතිකයේ අංකය හා දිනය :-
මරණ සහතිකය අනුව ආදාහනයක්ද, භූමදානයක් ද වග :-
අවග්‍ය සුසාන භූමිය :-
ආදාහනය කරන දිනය හා වේලාව :-

(සැ.යු. :- මරණ සහතිකය ඉදිරිපත් කිරීම අනිවාර්ය වේ.)

මරණ සහතිකයේ ජායාපිටපතක් මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි.

කිසියම් කාර්මික දෝෂයක් හෝ වෙනත් නොවැළැක්විය හැකි හේතුවක් නිසා මෙම වෙන් කරන ලද වේලාව සභාවට වෙනස් කිරීමට සිදුවුවහොත්, එසේ වෙනස් කරන ලද වේලාවේ දී මෙම ආදාහනය සිදුකිරීමට ද කාර්මික දෝෂයක් මත එදින වෙන් කරන ලද ආදාහනාගාරයේ දී ආදාහනය සිදු කිරීමට නොහැකි වුවහොත් කැස්බෑව නගර සභාව සතු වෙනත් ආදාහනාගාරයක දී ආදාහනය සිදු කිරීමට ද එකඟ වෙමි.

.....
අයදුම්කරුගේ ජා.හැ. අංකය
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන
දිනය :-

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක නිර්දේශය :-

.....
අනුමත කරමි.
.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක
.....
ලේකම්/පරිපාලන නිලධාරී

අයකල ගාස්තුව :- විෂය භාර නිලධාරී :-
ලදුපත් අංකය :- අවසරපත්‍ර අංකය :-
දිනය :-