

**කොළඹ මහා නගර සභාව  
ජන සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව**

**1980 අංක 26 දරණ ආභාර පනත යටතේ ආභාර පරිහරණය කරන ආයතන ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා  
අයදුම් පත්‍රය - 2020**

1. අයදුම්කරුගේ නම : .....
2. අයදුම්කරුගේ ස්ථීර ලිපිනය : .....
3. අයදුම්කරුගේ දුරකථන අංකය : .....
4. ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය : .....
5. ව්‍යාපාරයේ ස්ථානයේ ලිපිනය : .....
6. එම ස්ථානයේ අයිතිකරුගේ ලිපිනය : .....
7. ආභාර පරිහරණය කරන්නන් (සේවකයන්) සංඛ්‍යාව : .....
8. කොළඹ මහ නගර සභාව මගින් බලපත්‍රයක් ලබා තිබේද? තිබෙනම් බලපත්‍ර අංකය හා දිනය : .....

දිනය : .....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

**කාර්යාලිය ප්‍රයෝග්‍රහණය සඳහා  
ආභාර පරීක්ෂක / මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක නිරද්‍යුණය**

සෞ.වෛ.නි. දිසා අංක .....

ඉහත ස්ථානය ..... දින පරීක්ෂා කරන ලද අතර මාගේ නිරීක්ෂණයන් පහත දැක්වේ.

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

එම නිරීක්ෂණයන්ට අනුව එම ස්ථානය ඉහත ව්‍යාපාරය සඳහා සුදුසු / තුළුදු බව නිරද්‍යුණ කරමි.

දිනය : .....

ආභාර පරීක්ෂක

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

අ.පී.බ. →

### සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිරද්‍යෝග

ඉහත ස්ථානය ආභාර පනත යටතේ ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා / තුපුණු බව නිරද්‍යෝග කරමි.

දිනය :.....

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

### ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිරද්‍යෝග

ඉහත ස්ථානය ලියාපදිංචි කිරීම අනුමත කරමි.

දිනය :.....

ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

ඉහත ව්‍යාපාරය අංක ..... යටතේ ..... දින ලියාපදිංචි කරන ලදී.

දිනය :.....

ප්‍රධාන මහත් සෞඛ්‍ය පරික්ෂක