අනුරාධපුර මහා නගර සභාව

<u>වෙළඳ බලපත්‍ර / කර්මාන්ත බදු / ව්‍යාපාර බදු අයදුම්පත 20.......</u>

(අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කල යුතුයි)

01. ව්‍යාපාරිකයාගේ නම :- ....

02. පෞද්ගලික ලිපිනය :-..

03. ව්‍යාපාරයේ නම (ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි නම) :-...

04. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :-..

....

05. දුරකථන/ෆැක්ස්/ඊමේල් අංකය :-..

06. වෙළෙඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :-..

07. ව්‍යාපාරය ආරම්භ කල වර්ෂය:-...

08. පසුගිය වර්ෂයේ බලපත්‍ර ගෙවන ලද ලදුපත් අංකය :-...

09. ව්‍යාපාරය පවත්වා ගෙන යනු ලබන ස්ථානයට අදාල

i. ග්‍රාම නිළධාරි කොට්ඨාශයේ නම සහ අංකය :-...

ii. වරිපනම් කොට්ඨාශය :-..

iii. වරිපනම් අංකය :-..

iv. ගොඩනැගිල්ලේ ස්වභාවය:- නේවාසික / වාණිජ

v. ගොඩනැගිල්ලේ සැලසුම් අංකය:-..............................

10. අයදුම් පත්‍රය සමඟ පහත ලියවිලි ඉදිරිපත් කරමි.

- ☐ ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකයේ පිටපතක් (ලියාපදිංචි වී ඇත්නම්)
- ☐ ගොඩනැගිලි අනුකූලතා සහතිකයේ පිටපතක්
- ☐ ගිණි ආරක්ෂණ ඒකකයේ සහතිකය
- ☐ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිර්දේශය

ඉහත සඳහන් මාගේ / අපගේ ව්‍යාපාරය පිළිබඳව සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙම ව්‍යාපාරය පළාත් පාලන ආයතනය විසින් පනවා ඇති අතුරු ව්‍යවස්ථා විධිවිධානයන්ට අනුකූලව පවත්වා ගෙන යාමට පොරොන්දු වෙමි / වෙමු. පළාත් ව්‍යාපාර නාමාවලියේ මාගේ / අපගේ ව්‍යාපාරය සම්බන්ධව තොරතුරු පළකර ගැනිමට කැමැත්ත පළ කරමි.

දිනය:-..   ....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

අයදුම්කරු සඳහා උපදෙස්

01. වෙළෙඳ ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යනු ලබන ගොඩනැගිල්ලට / දේපලට අදාලව මහා නගර සභාව වෙත ගෙවිය යුතු වරිපනම් බදු / කඩ කුලී හිඟ නොමැතිව ගෙවා අවසන් කර තිබිය යුතුය.

02. අදාල ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යනු ලබන ව්‍යාපාරයට අදාල ගොඩනැගිල්ලෙහි අනුකූලතා සහතිකය මෙම අයදුම් පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කල යුතු වේ. එම අනුමත සැලසුමෙහි දේපලෙහි ස්වභාවය වාණිජ ලෙස සටහන් වී තිබිය යුතුය. නේවාසික දේපල සඳහා වෙළෙඳ බලපත්‍ර නිකුත් කරනු නොලැබේ.

03. හෝටල්, ආපනශාලා, නවාතැන්පලවල්, ආහාර හා බීම වර්ග අලෙවි කරනු ලබන ව්‍යාපාර හා ආදායම් පරීක්ෂක විසින් නියම කරනු ලබන අනෙකුත් ව්‍යාපාර සඳහා අනුරාධපුර මහා නගර සභාවේ කොට්ඨාශය භාර මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිර්දේශය ඉදිරිපත් කල යුතුවේ. (මේ සඳහා අදාල ආකෘතිය මහා නගර සභාවේ සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ලබා ගත හැකිය.)

04. බලපත්‍ර ලබාගත යුතු සියළුම ව්‍යාපාර අනුරාධපුර මහා නගර සභාවේ ගිණි නිවීමේ ඒකකය මගින් නිකුත් කරනු ලබන ගිණි ආරක්ෂණ නිර්දේශය ඉදිරිපත් කල යුතුවේ. (මේ සඳහා අදාල ආකෘතිය මහා නගර සභාවේ ගිණි නිවීමේ ඒකකයෙන් ලබා ගත හැකිය.)

විමසීම් :-_කාර්යාලය :- 025-2222275 (ආදායම් අංශය හෝ මුදල් දෙපාර්තමේන්තුව)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා			
වාර්ෂික තක්සේරුව	**රු.**	**බලපත්‍ර ගාස්තුව**	**රු.**
ලදුපත් අංකය		**දිනය:**	
බලපත්‍ර අංකය			

නාගරික කොමසාරිස් තුමා,

ඉහත අයදුම්කරු විසින් බලපත්‍රය ඉල්ලුම් කරනු ලබන ව්‍යාපාරය වරිපනම් කොට්ඨාශ අංක .... හි .... වීථියෙහි / පාරෙහි පවත්වාගෙන යනු ලබන බවත්, වාර්ෂික තක්සේරුව වශයෙන් රු. .... ක වටිනාකමක් නිර්දේශ කරමි. තවද මෙම ව්‍යාපාරය පවත්වා ගෙන යනු ලබන දේපලට අදාලව වරිපනම් / කඩ කුලී හිඟ නොමැති බවත් පසුගිය වර්ෂයන්ට අදාලව හිඟ වෙළෙඳ බලපත්‍ර ගාස්තු / කර්මාන්ත බදු / ව්‍යාපාර බදු නොමැති බවත් වැඩි දුරටත් සහතික කරමි.

දිනය :- ....

ආදායම් පරීක්ෂකගේ අත්සන

කොට්ඨාශය භාරව කටයුතු කරන ආදායම් පරීක්ෂක විසින් දක්වා ඇති ඉහත තොරතුරු මාවිසින් පරික්ෂා කරන ලද බවත් එම තොරතුරු නිවැරදි බවත් තහවුරු කරමි.

දිනය :- ....

ප්‍රධාන ආදායම් පරික්ෂකගේ අත්සන

මෙම අයදුම්පත්‍රයෙහි සඳහන් වෙළෙඳ ව්‍යාපාරය සඳහා වෙළඳ බලපත්‍රය නිකුත් කිරිම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

දිනය :- ....

නාගරික ගණකාධිකාරි.

මෙම අයදුම්පත්‍රයෙහි සඳහන් වෙළෙඳ ව්‍යාපාරය සඳහා වෙළඳ බලපත්‍ර නිකුත් කිරිම අනුමත කරමි.

දිනය :- ....

නාගරික කොමසාරිස්

අංකය:......................

<u>අනුරාධපුර මහා නගර සභාව</u>

<u>වෙළඳ බලපත්‍ර ලබා ගැනීමට අදාලව ගිනි නිවීමේ ඒකකයේ ගිනි ආරක්ෂණ නිර්දේශ අයදුම්පත</u>

අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කල යුතු කොටස

01.ව්‍යාපාරිකයාගේ නම :- ....

02.පෞද්ගලික ලිපිනය :-...

....

03.ව්‍යාපාරයේ නම (ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි නම) :-...

04.ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :- ....

05.දුරකථන/ෆැක්ස්/ඊමේල් අංකය :-..

06.වෙළෙඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :-..

ඉහතින් විස්තර දක්වා ඇති මාගේ / අපගේ ව්‍යාපාරයට 20......... වර්ෂයට අදාලව වෙළෙඳ බලපත්‍රය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය ගිණි නිවීමේ ඒකකයේ නිර්දේශය ලබා දෙන ලෙසට ඉල්ලා සිටිමි / සිටිමු.

....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

<u>ගිනි නිවීමේ ඒකකයේ ස්ථාන භාර නිලධාරී විසින් සම්පූර්ණ කල යුතු කොටස</u>

නාගරික කොමසාරිස් තුමා,

වෙළෙඳ බලපත්‍ර ලබා ගැනීම සඳහා ඉහත ව්‍යාපාරයේ හදිසි ගින්නකදී ප්‍රමාණවත් ආරක්ෂාවක් ....ඇති බවට මෙයින් තහවුරු කරන / නොකරන බවත්, ඉහතින් විස්තර දක්වා ඇති ව්‍යාපාරය .... දින මා විසින් පරීක්ෂාවට ලක් කරන ලද මෙම ව්‍යාපාරය සඳහා 20.......... වර්ෂයට වෙළෙඳ බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

දිනය:-.................................

....
ස්ථාන භාර නිලධාරී
ගිනි නිවීමේ ඒකකය
අනුරාධපුර මහා නගර සභාව

අනුරාධපුර මහා නගර සභාව
වෙළඳ බලපත්‍ර ලබා ගැනීමට අදාලව මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිර්දේශ අයදුම්පත

අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කල යුතු කොටස

01. ව්‍යාපාරිකයාගේ නම :- ....

02. පෞද්ගලික ලිපිනය :-..

....

03. ව්‍යාපාරයේ නම (ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි නම) :-...

04. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :- ....

05. දුරකථන/ෆැක්ස්/ඊමේල් අංකය :-..

06. වෙළෙඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :-..

ඉහතින් විස්තර දක්වා ඇති මාගේ / අපගේ ව්‍යාපාරයට 20........... වර්ෂයට අදාලව වෙළෙඳ බලපත්‍රය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිර්දේශය ලබා දෙන ලෙසට ඉල්ලා සිටිමි / සිටිමු.

....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

<u>සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් සම්පූර්ණ කල යුතු කොටස</u>

නාගරික කොමසාරිස් තුමා,

වෙළෙඳ බලපත්‍ර ලබා ගැනීමට අදාලව මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිර්දේශය ලබා ගැනීම සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද ඉල්ලුම් පත්‍රයට අදාලව .... ලිපිනයේ පිහිටි .... යන ව්‍යාපාරය .... දින මවිසින් පරීක්ෂාවට ලක් කරන ලද බවත් මෙම ව්‍යාපාරය සඳහා 20......... වර්ෂයට වෙළෙඳ බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම සුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි.

....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

ඉහත අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි / ජ්‍යෙෂ්ඨ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක