

භූමිදානය / ආදාහනය හා අළු තැන්පත් කිරීම සඳහා මාතර ප්‍රාදේශීය සභාවට අයත්
..... ආදාහනාගාරය / සුසාන භූමිය වෙන් කරවා ගැනීමට ඉල්ලුම් පත්‍රය

01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම :-
02. ලිපිනය :-
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
04. මියගිය තැනැත්තාගේ / තැනැත්තියගේ නම :-
05. මියගිය තැනැත්තා / තැනැත්තියගේ වයස :-
06. මියගිය තැනැත්තා / තැනැත්තිය පදිංචි වී සිටින ස්ථානයේ ලිපිනය:-
07. මරණය සිදු වූ දිනය :-
08. මරණය ලියාපදිංචි කළ සහතිකයේ අංකය හා දිනය :-
09. මරණය ලියාපදිංචි කළ ලේකම් තැනගේ නම :-
10. භූමිදානය / ආදාහනය හා අළු තැන්පත් කිරීමට අදහස් කරන දිනය:-
වේලාව :-

පසුපිටේ සඳහන් කොන්දේසි වලට එකඟව මාතර ප්‍රාදේශීය සභාවට අයත් කැකණදුර
ආදාහනාගාරය / සුසාන භූමිය වෙන් කරවා ගැනීමට මෙයින් ඉල්ලුම් කරමි.

.....
දිනය
(සැ.යු. මරණ සහතිකයේ මුල් පිටපත ඉදිරිපත් කරන්න)
දුරකථන අංකය :-

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සභාපතිතුමා / ලේකම් මහතා

ඉදිරිපත් කර ඇති මරණ සහතිකයට අනුව ඉහත තොරතුරු නිවැරදිය
දින ගේ මෘත දේහය භූමිදානය / ආදාහනය හා අළු
තැන්පත් කිරීම සඳහා ප:ව: 2.00 / 4.00 / 6.00 වෙන් කර දීමට හැකිය.

දිනය:-
විෂය ලිපිකරු

භූමිදානය / ආදාහනය හා අළු තැන්පත් කිරීමට ගාස්තු රු:- ක් අය කර ගෙන
..... දින ප:ව: 2.00 / 4.00 / 6.00 ඉල්ලීම් කරන අයට
මාතර ප්‍රාදේශීය සභාවට අයත් ආදාහනාගාරය / සුසාන භූමිය වෙන් කර දීමට
අනුමත කරමි.

දිනය:-
සභාපති / ලේකම්