ව්‍යාපාර නාම (බ. ප.) ආර්. 6
வியாபாரப் பெயர் (மே. மா) ஆர் 6
Business Names (W. P.) R6

සහතික පිටපතක්	රු
சான்றிதழின் பிரதி	ரூ.
Certified Copy	Rs.
ලේඛණ පරීක්ෂාව	රු
பதிவைப் பரீட்சித்தல்	ரூ.
Search of Registers	Rs.

බස්නාහිර පළාත් සභාව / மேல் மாகாண சபை / WESTERN PROVINCIAL COUNCIL

ව්‍යාපාර නාමයන් ලියාපදිංචි කිරීමට අදාළ ලේඛන පරීක්ෂා කිරීම / සහතික පිටපත් ලබා ගැනීම සඳහා වූ ඉල්ලුම් පත්‍රය

வியாபாரப் பெயரைப் பதிவு செய்யும் பொருட்டு உரிய ஆவணங்களைப் பரிசோதித்தல்/அத்தாட்சிப் பத்திரம் பெறுதல் என்பதற்கான விண்ணப்பப்பத்திரம்

APPLICATION FOR THE SEARCH OF REGISTERS / OBTAINING CERTIFIED COPY OF A BUSINESS NAMES REGISTRATION

ඉල්ලුම්කරුගේ නම
விண்ணப்பதாரரின் பெயர்
Applicant's Name .....

ඉල්ලුම්කරුගේ ලිපිනය
விண்ணப்பதாரரின் விலாசம் .....
Applicant's Address

ලේඛන සෙවීමට / සහතික පිටපත් ලබාගැනීමට අපේක්ෂා කරන ව්‍යාපාර නාමය ලියාපදිංචි කිරීම පිළිබඳ විස්තර
ஆவணங்கள் பரீட்சிப்பதற்கு/அத்தாட்சிப் பத்திரம் பெறுவதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் விபரம்
Particulars relating to the Business Names registration regarding which it is intended to search the registers / obtain the certified copy

.....

ව්‍යාපාර නාමය
வியாபாரத்தின் பெயர் .....
Business Name

ලියාපදිංචි (ලිපිගොනුවේ) අංකය
பதிவு (கோவை) இலக்கம் .....
Registration No.

බස්නාහිර පළාතේ ව්‍යාපාර නාම රෙජිස්ට්‍රාර් වෙතටයි.
மேல் மாகாண வியாபாரப் பெயர் பதிவாளருக்கு.
To: The Provincial Registrar of Business Names for the Western Province

ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාර නාමය ලියාපදිංචි කිරීමට අදාළ ලේඛන පරීක්ෂා කිරීමට මට අවසර දෙන මෙන් කරුණාවෙන් ඉල්ලමි. / ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි කිරීමට අදාළ ලේඛණයේ සහතික පිටපතක් මා වෙත නිකුත් කරන මෙන් ඉල්ලමි.
மேற்குறிப்பிட்ட வியாபாரப் பெயரைப் பதிவு செய்வது தொடர்பான ஆவணங்களைப் பரீட்சிப்பதற்கு எனக்கு அனுமதி வழங்குமாறு தயவுடன் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்/மேலே குறிப்பிட்ட வியாபாரத்தினைப் பதிவு செய்தமை தொடர்பான ஆவணத்தில் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் எனக்கு வழங்குமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.
Please permit me to search the registers in respect of the Business names registration referred to above. / Please issue me with a certified copy of the business names registration referred to above.

දිනය
திகதி .....
Date

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்
Applicant's Signature.

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි./ அலுவலக பாவிப்பதற்கு மட்டும் / For Office use Only.

මාණ්ඩලික නිලධාරීතැනගේ විධානය
நிறைவேற்று உத்தியோகத்தரின் அங்கீகாரம்
Order by the Staff Officer

CM 18537 – 15,000 (2014/09) ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුව