


BANK OF CEYLON  පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන සභාව Private Health Services Regulatory Council தனியார் சுகாதார சேவைகள் ஒழுங்குமுறை ஆணைக்குழு		තැන්පතු පත්‍රිකාව வைப்புச் சீட்டு DEPOSIT SLIP		දිනය / திகதி / DATE 00 00 63 90 45 5	
තැන්පත්කරුගේ නම / வைப்புச் செய்யவரின் பெயர் Depositor's Name SKYMED AND LABORATORY		ගිණුම් අංකය கணக்கு இலக்கம் ACCOUNT NUMBER		0006390455	
තැන්පත්කරුගේ ලිපිනය / வைப்புச் செய்யவரின் முகவரி Depositor's Address NO 259, COLOMBO ROAD, KURUNEGALA		පළාත්කode Provincial Code L		PHSRC Category Code 5014 NWP L	
පෞ.සෞ.සේ.නි.ස. ලියාපදිංචි අංකය த.ச.சே.ஒ.ஆ. பதிவு இலக்கம் PHSRC Registration Number		දුරකථන අංකය / தொலைபேசி இல. / Telephone No :		52800000	
දාය ලැබීමෙන් පසු බැරට පහසුකම් ලබාදීම For Credit on Realization to		බැංකුව Bank		ශාඛාව Branch	
වෙත්පත් අංකය Cash No.		මෙහෙය Amount		රු. Rs.	
කැප්ටන් Capt.		ප්‍රමාණය Total		52800000	
තැන්පත්කරුගේ අත්සන Depositor's Signature		එකතුව Total		52800000	
යන්ත්‍ර මුද්‍රාව / නිල අත්සන ඇත්නම් වලංගුයි / இயந்திர அச்சு / உத்தியோகபூர்வ ஒப்பம் இருப்பின் செல்லுபடியாகும் / Valid with Machine print/Official Signature					

Validation checked

627 / 6390455 PRIVATE HEALTH SERVICES REGU. REF:
 513 / PF198954 / 6 / 339 PAYMENT AMT:
 17-03-23 14:19:47 EF:D/T.17 Mar 2023

PHSRC/L/5014/NWP/L
 52,000.00LKR
 FEE:

Signature