



ගම්පහ මහා නගර සභාව

ගිනි නිව්ම් සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

727



දුරකථන අංක : 033-2224444, 033-2229166
ෆැක්ස් : 033-2231091 ඊ-මේල් : firegampaha@sltnet.lk

මගේ අංකය : ෩෦/෩෦/01/60/23

ගිනි සහතිකය

අයිතිකරුගේ නම / ව්‍යාපාරයේ නම ආරාධනා රෝහල

ලිපිනය නො, 250, කොළඹ පාර, ගම්පහ.

ව්‍යාපාරය - පෞද්ගලික රෝහලක් පවත්වාගෙන යාම

ඉහත විස්තර සඳහන් පරිශ්‍රය, ගිනි නිව්ම් සේවා අතුරු ව්‍යවස්ථාවේ සඳහන් නියමයන් සහ රෙගුලාසිවලට අනුකූලව පවත්වාගෙන යන බැව් මෙයින් සහතික කරමි.

නිකුත් කළ දිනය 2023-07-31

අවලංගු වන දිනය 2024-07-30

සැ.යු: ව්‍යාපාර ස්වභාවය හෝ ගොඩනැගිල්ලේ පිහිටීම සංශෝධනය කළහොත් කල්පිරීමට ප්‍රථම මෙම සහතිකය අවලංගු වේ.

සී.එන්.සේ. ජයවර්ධන
ප්‍රධාන නිලධාරී
ගිනි නිව්ම් සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
ගම්පහ මහා නගර සභාව