

ප්‍ර.ස. 1

කුලීතාන්තරය

19021

වෙනි පිටපත

හඟුරන්කෙරු ප්‍රාදේශීය සභාව

නිකුත් කළයුතුය

හඟුරන්කෙරු ප්‍රාදේශීය සභාවේ

ස. අංකය

ප්‍ර.ස. කාර්යාලයේ
දිනය 2009/05/31

ලේඛන පිටුව

10.00 නිකුත් කළයුතුය

මුදල් ගෙවන අයගේ නම

සංඛ්‍යාව 19021

විස්තරය

වෙනත් රු: අනෙකුත් රු:

2/9, 114, 2009

390	-		
390	-		

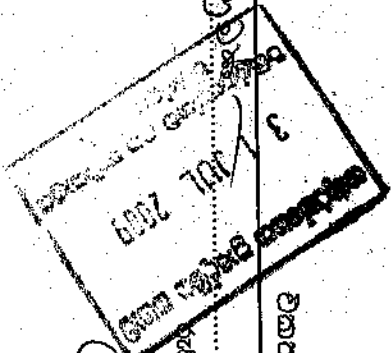
එකතුව

අදායම් ලිපිකරු

මුදල් ගෙවන අයගේ නම

මුදල් ගෙවන අයගේ නම

මුදල් ගෙවන අයගේ නම



රු: 100 0 වැඩිකළ
මුද්දරයක්
අත්සන් ගුණය.

මගේ අංකය :- සී/පී/සී/චිපිපිපිස්/ඉල්:
ප්‍රාදේශීය සභාව,
හඟුරන්කොත,
2009.../11/2.

සාමාන්‍යාධිකාරී,
ජාතික ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය,
හැට්තේ,
පේරාදෙණිය.

මුල්ලිය ජල යෝජනා ක්‍රමයෙන් හට ජල සම්බන්ධතාවයක් ලබාදීම

අප ප්‍රාදේශීය සභාවේ ජල පාරිභෝගිකයකු වන පහත නම් සඳහන් අය වෙත මුල්ලිය ජල යෝජනා ක්‍රමයෙන් හට ජල සම්බන්ධතාවයක් ලබාදීම අනුමත කරන බව භාරගෙනිනව දන්වමි.

- 1 අයදුම්කරුගේ නම :- සීනිලා දිසා. තිලකරාම.
- 2 ලිපිනය :- එන්.එස්. මාර්ග පාරේ පාරේ අංක 93 වික්‍රමරාම
- 3 ජල පාරිභෝගික අංකය :- 114
- 4 ප්‍රාදේශීය සභාවෙන් දැනට ජලය ලබාගන්නා ප්‍රදේශය :- හඟුරන්කොත/රත්මලයස්තඩ/හේට්ටාපාර
- 5 මාර්ගය :- එන්.එස්.


සහායති
හඟුරන්කොත ප්‍රාදේශීය සභාව

විවෘත :- සාමාන්‍ය හිමිකරු
වික්‍රමරාම.

Rikilagaqaksdq - 15.5.5

11

M	R			
---	---	--	--	--

2	2					
---	---	--	--	--	--	--

72-1a kara-ihua

1111

SERIALS
 100092
 CODE

29

[illegible]

pakalo sa pipag - Bathomedz,

B-7c

4.3 Receipt Date

42 / 27 / 105 / 010 / Cycle No 21

10

五

24

MO 6154130

[illegible]

Q

Master Account Number

Child

--	--	--

4.9 Action Code(Difference) To - Master Account to All Child Accounts / on Billing Ratio to Child Accounts

280: 2544 - 26 July 1961

28/12/2009
Date

Area Engineer

127

Date _____

16.

මෙම ජල සහප්‍රම ලබාගැනීම වෙනත් හිතීමය අයිතියක් තහවුරු කරමේ කරුණක් සඳහා
භාවිතා කිරීමට නොහැක.

..... එහ මම ඉහත සඳහන් කොන්දේසි සියල්ල කිසිව්‍යා සේරුමී ගත්
බවත්, එම කරුණු සියල්ල හා වරින් වර පනවනු ලබන කවර හෝ කොන්දේසි වලට අනුකූලව
ක්‍රියා කිරීමට එකඟ වන බවත්, මෙයින් ඔබ වෙත දන්වා සිටිමි.



.....
පාරිභෝගිකයාගේ අත්සන

652473309 V

.....
හඳුනුම්පතේ අංකය

20.....

මස

..... දින වූ මෙදින මා ඉදිරිපත්

දිවුරන ලදී / ප්‍රතිඥා දෙන ලදී.

දිවුරුම් කොමසාරිස් / කාමදන විනිශ්චයකාර

නම :-

ලිපිනය :-

කාර්යාලීය ප්‍රශස්තය සඳහා

මහේඩලයේ බලකලත් නිලධාරියාගේ නම :