

මහර ප්‍රාදේශීය සභාවට අයත් ආදාහනාගාරයක මෘත දේහයක්

ආදාහනය කිරීම සඳහා වූ අයදුම්පත

01. අයදුම්කරුගේ නම -

02. අයදුම්කරුගේ ලිපිනය -

03. දුරකථන අංකය - ජා.හැ. අංකය -

04. මියගිය අයට ඇති ඥාති සම්බන්ධය -

05. මියගිය අයගේ නම -

06. මියගිය අය පදිංචි සිටි ස්ථානයේ ලිපිනය -

(ස්ථීර පදිංචිය තහවුරු කෙරෙන අදාල ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය ඉදිරිපත් කළ යුතුය)

07. මියගිය අයගේ වයස - අවු - ස්ත්‍රී/පුරුෂ -

08. මියගිය ස්ථානය - රෝහලක නම් එහි නම -

වෙනත් ස්ථානයක නම් එම ස්ථානය -

09. මියයාමට හේතුව -වැලදි තිබූ රෝගය -

හදිසි අනතුරකින් නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර -

10. (i) මරණ සහතිකයේ අංකය - (පිටපත අමුණන්න)

මුල් පිටපත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. පිටපතක් මෙයට ඇමිණිය යුතුය. (ආදාහනය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය බලය ලබා දිය යුතුය)

10. (ii) දිනය-.....

10. (iii) සහතික කළ අයගේ නම හා තනතුර -

11. අධිකරණය මගින් හෝ වෙනත් බලය ලත් ආයතනයකින් හෝ මරණ පරීක්ෂකවරයකු විසින් හෝ මෙම මෘත දේහය ආදාහනය නොකළ යුතුයැයි නියෝග කර තිබේද?.....

12. ආදාහනය කිරීමට ඉල්ලා සිටින ආදාහනාගාරය -

13. ආදාහනය කළයුතු දිනය - වේලාව-

මා විසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, එම තොරතුරු සම්බන්ධයෙන් මතුවන යම් ගැටලුවක් හෝ නීතිමය කටයුත්තක් වුවහොත් ඒ පිළිබඳව සම්පූර්ණ වගකීම මා විසින් බාර ගන්නා බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන - දිනය -

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

.....

අයකල මුදල - දිනය- ලදුපත් අංකය-.....

..... ලේකම්/කාර්යභාර නිලධාරී

අනුමත කරන ලදි/නොකරනලදි. මහර ප්‍රාදේශීය සභාව