

**සුසාන භූමි වෙන් කිරීමේ අයදුම්පත්‍රය**  
**කටුනායක සිදුව නගර සභාව**

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:-.....
2. ස්ථීර ලිපිනය :- .....
3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....
4. මියගිය අය හා අයදුම්කරු අතර ඇති සම්බන්ධය :- .....
5. මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම :- .....
6. පදිංචිව සිටි ස්ථානයේ ලිපිනය :- .....
7. මරණ සහතිකය නිකුත් කල අයගේ විස්තර, අංකය හා දිනය :-  
.....  
.....
8. සුසාන භූමියේ නම :- .....
9. සුසාන භූමිය අවශ්‍ය දිනය හා වේලාව :- .....

දිනය:-.....  
.....  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

**සැ.යු.-**

මෙම අයදුම්පත සමඟ මරණ පරීක්ෂක තැනගේ සහතිකය/ මරණ දැන්වීම් සහතිකය/ මරණය ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකය යන සහතික වලින් එක් සහතික පත්‍රයක ඡායා පිටපතක් ද, අයදුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ ඡායා පිටපතක් ද අමුණා තිබිය යුතුය. එම සහතික වල මුල් පිටපත් පරීක්ෂාව සඳහා ඉදිරිපත් කල යුතු වේ.

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

ආදායම් පරීක්ෂක,  
 නිර්දේශ සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.  
 දිනය:-.....  
.....  
 මිශ්‍ර ආදායම්

සහාපතිතුමා/ලේකම්තුමිය,  
 සුසාන භූමි සඳහා අය කරනු ලබන රු. .... ක ගාස්තුව අය කර මෙම දිනය වෙන් කිරීම  
 නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය:- .....  
.....  
 ආදායම් පරීක්ෂක

මිශ්‍ර ආදායම්,  
 ඉහත ගාස්තු අය කර සුසාන භූමිය වෙන් කිරීම අනුමත කරමි.  
 දිනය:- .....  
.....  
 සහාපති/ලේකම්