

මෘත දේහයක් (ආදාහනය/භූමදානය) සඳහා සුසාන භූමිය වෙන් කර ගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය  
දෙහිවල ගල්කිස්ස මහා නගර සභාව

01. ඉල්ලුම්කරු/මරණ භාරකරු පිළිබඳ විස්තර

- i. නම - .....
- ii. ලිපිනය - .....
- iii. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - .....
- iv. දුරකථන අංකය - .....

02. මියගිය තැනැත්තා පිළිබඳ විස්තර

- i. නම - .....
- ii. මරණය සිදු වූ ස්ථානය - .....
- iii. පදිංචිව සිටි ලිපිනය - .....

03. ඉල්ලුම්කරුට මියගිය අයගේ ඇති ඥාති සම්බන්ධතාවය - .....

04. ආදාහනයක්ද/භූමදානයක්ද/දර සෑයද යන වග මරණ සහතිකයේ සඳහන් වන්නේ ද යන වග -  
 මරණ සහතිකයේ සඳහන් වේ / සඳහන් නොවේ.

i. එසේ නොමැති නම් ආදාහන/භූමදාන කළයුතු ස්ථානය - .....

- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| ගල්කිස්ස - නිසල සෙවණ ( ) | අත්තිඩිය නිසල විමන ( ) |
| කොහුවල නිසල අරණ ( )      | නැදිමාල නිසල උයන ( )   |

ii. ආදාහනයක්ද/භූමදානයක්ද/දර සෑයද යන වග - .....

ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය බවත් මෘත දේහය ආදාහන/භූමදාන කළයුතු ස්ථානය සහ කළයුතු ආකාරය සම්බන්ධව මවිසින් තීරණය කරන ලද බවත් ඒ සම්බන්ධව ඇති විය හැකි නීතිමය ගැටළු සම්බන්ධයෙන් මා එම වගකීම භාර ගන්නා බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

දිනය - ..... අත්සන - .....

සැ.යු.

1. මරණ සහතිකයේ මුල් පිටපත සහ එහි ඡායා පිටපතක්
2. මියගිය අයගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ ඡායා පිටපතක්
3. ඉල්ලුම්කරු/මරණ භාරකරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත සහ එහි ඡායා පිටපතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

