

බාහිර ගනුදෙනුකරුවන් බඳවාගැනීමේ අයදුම්පත

01. සම්පූර්ණ නම දිලීන මනුරත්න පෙරේරා
02. ලිපිනය 77/1, පොරාහන්ත, පොරාහන්දූව නැගෙනහිර
03. දුරකථන අංකය 077 827 5627
04. රැකියාව නිදහස් ලිඛිකාරිය
05. ගමේ පදිංචි කාල සීමාව ලිපි 9 නි
06. උපන් දිනය 1992-07-22
07. හැඳුනුම්පත් අංකය 925675349 v
08. අයිතිවාසිකම් ලබන අයගේ නම

නම	වයස	තමාට ඇති සම්බන්ධතා
01. <u>ශ්‍රී. නාලක සර්වත්ත</u>	<u>30</u>	<u>ඉබ්‍රියා</u>

මෙහි පහත අත්සන් කරනු ලබන මා සි/ස තොරගේන සහය සමිතියේ සහය බැංකුවේ බාහිර ගනුදෙනුකරුවෙකු ලෙස බඳවා ගන්නා ලෙස ඉල්ලා සිටින අතර තැන්පතු ගාස්තු වශයෙන් රු..... ක් ඉදිරිපත් කරමි. ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

මෙයට - විශ්වාසී

අත්සන Defn

නම දිලීන මනුරත්න

කළමනාකරුගේ සටහන්

බාහිර ගිණුම් අංකය

දිනය

කළමනාකරුගේ අත්සන