

ଓଲ୍ଡଲ୍ଲି ପାନ୍ ଅଂକ୍ସ
ବିଷୟବାବ୍ ନିଲ.
Application No.

யോമി അംകയ
ഉമത്തു ഇല.
Your No.

**தலை சூப்பும் லொகையில் அயடுமிப்புத்
நீர் வசதி குறைப்பு விண்ணப்பாவம்**
Application for Water Supply

01. ඉල්ලම්කරුගේ නම හා ලිපිනය ඩීජ්‍යොනල් පෙන්වනු ලබයි. Applicant's Name and Address

02. අදාළ ඉඩම/ දේපල හිමිකරුගේ නම හා ලිපිනය: කාණ්ඩා/ ජොත්තින් මුදලක් පෙනෙන මූල්‍යයේ
Name and Address of the owner of the land or the property

03. ஒவிம் டீப்ள கிணிரி சீர்வாகய காணி/ சொத்து அமைந்துள்ள இடம் Location of the Land or Property

ପ୍ରାଚୀ ମନ୍ଦିର ପ୍ରକଟିକୁ ଅନୁଷ୍ଠାନିକ ପାଇଁ ଆଶ୍ରମ ପାଇଁ ପାଇଁ

வரிப்புலி ஆங்கார. வரி இலக்கம் Local Government Tax File No.:

04. கல்லூரியின் பெயர்: _____
Name of the institution by which the certificate is required

05. පවත්නා වර්ෂයේ වර්ගනුම් දිගු ගෙවා ඇද්ද නතප්පාණ්ටු බව තුළ යුතු හෝ පැවත්තා ඇතුළු නො යුතු නෑ? Whether the tax for the current year is paid

08. අදාළ ඉඩම / දේපල සඳහා මේට පෙර මෙම සහතික ලබා ගෙන තිබේද ? (විසේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න)

இக்காணி அல்லது ஆதனம் தொடர்பாக ஏற்பனவே சான்றிதழ் பெறப்பட்டதா ? (அவ்வாராயின் விபரங்களைக் குறிப்பிடுக) Whether a Certificate has already been obtained regarding this property

09. වෙනත් කරණු, බෙදා ඩිලියෙම්, Other Details

මලියින් ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි. ඉහත සහතිකය මා වෙත නිකුත් කරන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

என்னால் மேற்குறிப்பிடப்பட்ட விபரங்கள் உண்மையானதும் சரியானதும் என உறுதிப்படுத்துவதுடன் இச்சான்றிதழை பெற்றுத்தருமாறு வேண்டுகின்றேன்.

I certify that the particulars furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I kindly request you to give me the certificate

ଦୈନିକ -
ତାରିଖ :
Date

ଓଲ୍ଲମିକରଣେ ଅନ୍ତର୍ଦୟା
ବିଷ୍ଣୁପଦତ୍ଥାରିଯିଙ୍ କୈଯୋପ୍ପମ
Signature of the Applicant

(കുർയ്യാലീയ പ്രധാനമന്ത്രി സഭയിൽ)

ଆଧୁଯାତ୍ମି ପରିଷକ / ଲେଖି ଅଧିକାରୀ
ପରିକ୍ଷେତ୍ର କର ଲାଗୁ କରନ୍ତିକି.

ලේකම්/පරිපාලක නිලධාරී

ආදායම් පරික්ෂක වාර්තාව

ଦୈନିକ:

ආදායම් පරික්ෂක

විරිපත්‍යාමි බදු ගෙවා ඇත / නැත. කාර්යාල දක්වා ගෙවා ඇත.

වැඩ අධිකාරී වාර්තාව :

වර්පණම් ලිපිකරු

දිනය :

වැඩ අධිකාරී

නිරදේශ කරම් / නොකරම්

දිනය :

డेंकमि / ପରିପ୍ରକାଶନ ତିରଦୀର୍ଘ

අනුමත කරමි./ නොකරමි.

ලිංගය :

దాతులు

මුදල ගෙවූ ලදපත් අංකය හා මුදල ...

ଲିଙ୍ଘନ :

..... දින සහතික නිවුත් කරන ලදී.

കലമന്ത്രകार സഭകार