

**ඇහැලියගොඩ ප්‍රාදේශීය සභාවේ ආදාහනාගාරයේ මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට අවසර පත්‍රයක්
ලබා ගැනීමට ඉල්ලුම් කිරීම**

01. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-.....
 ලිපිනය:-.....
 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....
 දුරකථන අංකය:-.....
 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ අංකය හා නම :-.....
02. මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම :-.....
 ලිපිනය:-.....
 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....
 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ අංකය හා නම :-.....
03. මියගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ ඇති සම්බන්ධය :-.....
 (තහවුරු කිරීමට 4 වෙනි අතුරු ව්‍යවස්ථාවේ (අ) ඡේදයේ සඳහන් සහතිකයක් අමුණන්න)
04. මරණ සහතිකයේ ලියාපදිංචි අංකය හා දිනය :-.....
 (මරණ සහතිකයේ පිටපත් අමුණන්න)
05. මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේකම්ගේ නම සහ කොට්ඨාශය:-.....
06. මරණයට හේතුව :-.....
07. මරණය සම්බන්ධයෙන් මරණ පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම් ,
 (4 වෙනි වගන්තියේ (ආ) ඡේදයේ දැක්වෙන සහතිකය අමුණන්න)
 පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නම සහ තරාතිරම:-
 පරීක්ෂණය පැවැත් වූ දිනය :-.....
 පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිගමනය :-.....
 මෘත දේහය ආදාහනය කිරීමට පරීක්ෂණ නිලධාරියා අවසර දී තිබේද:

08. ආදාහනය කිරීමට ඉල්ලා සිටින වෙලාව සහ දිනය :-.....
 ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි දක්වා ඇති තොරතුරුවල සම්පූර්ණ වගකීම මා විසින් භාරගනු ලබන බවටත් වැඩිදුරටත් දන්වා සිටිමි. අදාළ සහතිකය අමුණා ඇත.
 දිනය:.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන :.....

ඇභැලියගොඩ විලේගොඩ ආදාහනාගාරය වෙන් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වන ලියවිලි

- මරණ සහතිකයේ පිටපත් - 02
- මියගිය අයගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපත් - 01
(හැඳුනුම්පත නොමැති නම් ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය)
- අයදුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපත් - 01