කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම - 2027 වර්ෂය

හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය

1. අයදුම්කරුගේ නම සහ ලිපිනය:* .....

   .....

2. දුරකථන අංකය : ස්ථාවර* :.....

   ජංගම* :..... වට්ස් ඇප් අංකය*:.....

3. විද්‍යුත් ලිපිනය* :.....

4. ව්‍යාපාරයේ වෙළඳ නාමය:*

   (සිංහලෙන්) .....

   (ඉංග්‍රීසියෙන් (English).....

5. ව්‍යාපාර ස්ථානයේ ලිපිනය:*

   (සිංහලෙන්) .....

   .....

   (ඉංග්‍රීසියෙන් (English).....

   .....

6. ව්‍යාපාරයේ ලියාපදිංචි අංකය:*.....

   (ලියාපදිංචි සහතිකයේ ඡායා පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

7. CIDA ලියාපදිංචි අංකය සහ ශ්‍රේණිය :.....

   (ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත් සැපයුම්කරුවන් සඳහා පමණි. CIDA සහතිකයේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

8. ලියාපදිංචියට අයදුම්කරන අයිතම අංකය සහ කරුණු:*

අනු අංකය	අයිතම අංකය	විස්තරය (අයිතමයේ සඳහන් පරිදි)	විශේෂිත කරුණු (අයිතමයේ සඳහන් විස්තරයට විශේෂ වූ)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

9. ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :.....

(නිෂ්පාදන/ප්‍රධාන වෙළඳ නියෝජිත/ තොග වෙළඳ නියෝජිත ද යන්න සඳහන් කරන්න)

10. ණය පදනම මත සැපයීම් පිළිබඳ විස්තරය:.....

(උපරිම ණය වටිනාකම සහ කාලසීමාව)

11. වැට් බදු අංකය:.....

12. බැංකුකරුගේ නම සහ ලිපිනය:.....

13. මුදල් ඇණවුම් හෝ රිසිට්පත් අංකය සහ ගෙවනු ලබන මුදල:.....

(එක් අයිතමයක් සඳහා රු. 750.00 ක් වන අතර ලදුපත ඇමිණිය යුතුය)

14. ලබා ඇති ප්‍රමිති සහතික (ISO වැනි) :.....

15. පෙර වර්ෂවල දී මෙවැනි සේවා සපයා ඇති ආයතන හෝ මූල්‍ය වත්කම්:.....

(ඇමුණුම මඟින් ද ඉදිරිපත් කළ හැක)

16. ව්‍යාපාර ස්ථානයට ලඟා විය හැකි මාර්ග විස්තරය:

.....

.....

.....

17. වෙනත් වැදගත් විස්තර:.....

ඉහත තොරතුරු නිවැරදි හා සත්‍ය බවත්, සැපයුම්කරුවන් / කොන්ත්‍රාත්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා වූ ලිපියේ සඳහන් කොන්දේසිවලට එකඟ වන බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය: .....

.....

සැපයුම්කරු/කොන්ත්‍රාත්කරුගේ අත්සන
(ව්‍යාපාරික මුද්‍රාව)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ඉහත අයදුම්කරුගේ සුදුසුකම් සැලකිල්ලට ගෙන 2027 වර්ෂයේ සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනයට ඇතුළත් කිරීම සුදුසු බවට නිර්දේශ කරමු/ නොකරමු.

අනු අංකය	නම	තනතුර	අත්සන
01		සභාපති	
02		සාමාජික	
03		සාමාජික	