

ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රය

ක්ෂය රෝග මර් දන හා ළය රෝග පිළිබඳ ජාතික වැඩසටහනේ 2026 වර්ෂයේ ජනවාරි 01 දින සිට

2026 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය

01. ව්‍යාපාරික නාමය :

02. ව්‍යාපාරික ලිපිනය :

03. ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි අංකය හා දිනය :

(ව්‍යාපාරයේ සාමාන්‍ය ස්වභාවයට අදාළ වන භාණ්ඩ සැපයීමට පමණක් ලියාපදිංචි විය යුතුවේ.

ලියාපදිංචි ලිපි සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා තිබීම අනිවාර්ය බව සලකන්න)

04. අයිතිකරු/ කරුවන්ගේ නම :

05. සම්බන්ධ විය හැකි පුද්ගලයෙකුගේ නම :

06. දුරකථන අංක :

ෆැක්ස් අංක :

විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය : (අත්‍යවශ්‍ය බව සලකන්න).....

07. ලියාපදිංචි වීමට බලාපොරුත්තු වන භාණ්ඩ වර්ගය , අයිතමය හෝ සේවා විස්තරය

අංකය	භාණ්ඩ හෝ සේවාව

08. අගය මත එකතු කළ බදු (Vat) ලියාපදිංචි අංකය :

09. බැංකුකරුවන් :

(ණය පහසුකම් සැපයීමට හැකි කාල සීමාව දක්වන්න)

10. ආපසු නොගෙවන ලියාපදිංචි ගාස්තුවට අදාළ ලදුපත්

අංකය : වටිනාකම : දිනය :

අපගේ / මගේ දැනුම හා විශ්වාසය අනුව ඉහත මා/අප විසින් සපයා ඇති විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි

බවට සහතික කරමි/කරමු. මෙම ලියාපදිංචි වී ඇති සැපයුම් / සේවා නීති හා රෙගුලාසි /

කොන්දේසි වලින් බැඳී සිටීමට කැමැත්තෙමි/කැමැත්තෙමු.

.....

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

නිල මුද්‍රාව