

මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ විධානය
පළාත් මට්ටමේ සේවකවරයෙකුගේ මුද්දරය
Order by Staff Officer

ලේඛණ පරීක්ෂා කර බැලීමට ඉඩ දෙන්න.
අදාළ සහතිකයන් පරීක්ෂා කිරීමට ඉඩ දෙන්න.
Allow to inspect the documents.

20..... දින හා අංක දරණ
ව්‍යාපාර නාම සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් නිකුත් කරන්න.

11..... මේ සේදී සහතිකයක් නිකුත් කර
පෙර ඇතුළත් කර ඇති අදාළ ව්‍යාපාර නාමයේ සහතිකයක් නිකුත් කරන්න.
Issue a certified copy of the Certificate of Registration of Business Names No:..... of.....

20.....

සකස් කරන ලද දිනය
අත්සන සහ දිනය
Initial and Date

ඉල්ලුම්පත්, ප්‍රධාන ව්‍යාපාර ස්ථානය පිහිටි ප්‍රදේශයේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ සහකාර ව්‍යාපාර නාම පළාත්
රෙජිස්ට්‍රාර් (වසං) වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. තැපෑලේදී හෝ වෙනත් අත්සනිකු අයුරකින් හෝ අස්ථාන ගතවන ඉල්ලුම්පත්
නැත සහකාර ව්‍යාපාර නාම පළාත් රෙජිස්ට්‍රාර් (වසං) වෙත සිටිනු නොලැබේ.

ව්‍යාපාර නාමයක් ලෙස ව්‍යාපාර නාමයක් ලෙස ප්‍රදේශයේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ සහකාර ව්‍යාපාර නාම පළාත්
රෙජිස්ට්‍රාර් (වසං) වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. තැපෑලේදී හෝ වෙනත් අත්සනිකු අයුරකින් හෝ අස්ථාන ගතවන ඉල්ලුම්පත්
නැත සහකාර ව්‍යාපාර නාම පළාත් රෙජිස්ට්‍රාර් (වසං) වෙත සිටිනු නොලැබේ.

The Application should be forwarded to the Provincial Asst. Registrar of Business Names (NWP) at the Divisional Secretary's Office of the Division in
which the Principal Place of the Business is situated. No responsibility can be fixed on the Provincial Asst. Registrar of Business Names (NWP) on any loss
in the post or otherwise.