

ආදාහනයක් සිදු කිරීම සඳහා තිස්සමහරාම ආදාහනාගාරය වෙත් කරවා ගැනීම.

- 01. ඉල්ලුම්කරුගේ
 - (අ) නම :-.....
 - (ආ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
 - (ඇ) ලිපිනය :-.....
- 02. මියගිය අයගේ ,
 - (අ) නම :-.....
 - (ආ) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-.....
 - (ඇ) වයස අවුරුදු :-.....
- 03. මිය ගිය අය පදිංචිව සිටි ස්ථානයේ ලිපිනය :-.....

- 04. මියගිය අය පදිංචිව සිටි ස්ථානය අයත් ,
 - (අ) ග්‍රාම නිලධාරී වසම :-.....
 - (ආ) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-.....
- 05. ඉල්ලුම්කරුට ඇති ශ්‍රේණි සම්බන්ධතාවය :-.....
- 06. මරණය සිදු වූ ආකාරය :-.....
- 07. මරණය ලියාපදිංචි කළ සහතිකයේ අංකය සහ දිනය :-.....
 (මරණ සහතිකයේ මුල් පිටපත හා ඡායා පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය)
- 08. මරණය ලියාපදිංචි කළ ලේකම්තුනගේ නම :-.....
- 09. හදිසියකදී දැණුම් දිය යුතු දුරකථන අංකය :-.....
- 10. ආදාහනය සිදු කිරීමට යෝජිත දිනය හා වේලාව :-.....

ඉහත නම් සඳහන් මිය ගිය අයගේ ආදාහනය සිදු කිරීම සඳහා තිස්සමහරාම ආදාහනාගාරය වෙත් කර දෙන ලෙස ඉල්ලා සිටිමි. මීට අදාළ කොන්දේසි කියවා බලා තේරුම් ගත් බවත් , එම කොන්දේසි සියල්ලටම එකඟව මෙම ඉල්ලීම කරන බව ද ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

දිනය :-
.....
 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

සභාපති/ලේකම් ,

ඉදිරිපිට ඉල්ලුම්පත්‍රය සමග ඉදිරිපත් කර ඇති මරණ සහතිකයට අනුව අදාල තොරතුරු නිවැරදිය. මෙම මෘත දේහය ආදාහනය කිරීම සඳහා දින දහවල් 12.00/ප: ව: 3.00/ප: ව: 5.30 වෙන් කර දිය හැකිය.

දිනය :-.....

.....
කළමණාකරන සහකාර

කළමණාකරන සහකාර

රුපියල් ක ගාස්තුවක් අයකරගෙන මෙම ආදාහනය සිදු කිරීම සඳහා ආදාහනාගාරය දින දහවල් 12.00/ප: ව: 3.00/ප: ව: 5.30 වෙන් කරදීම අනුමත කරමි.

02. බලපත්‍රයක් නිකුත් කරන්න.

දිනය :-.....

.....
සභාපති/උප සභාපති/ලේකම්

සභාපති/ලේකම්

..... දින අංක දරණ ලදුපතින් රුපියල් ක මුදලක් අයකරන ලදී. අංක හා දින දරණ බලපත්‍රය අත්සනට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :-.....

.....
කළමණාකරන සහකාර