

**වරකාපොල ප්‍රාදේශීය සභා ආදාහනාගාරයේ මෘතශරීර ආදාහනය කිරීම සඳහා
ඉල්ලුම් පත්‍රය**

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :.....
 ලිපිනය :.....
 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....
 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :.....
 දුරකථන අංකය :.....
 2. මියගිය තැනැත්තාගේ නම :.....
 පදිංචිව සිටි ලිපිනය :.....
 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....
 ග්‍රාමසේවා කොට්ඨාසය :.....
 3. මියගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ ඇති සම්බන්ධය :.....
 4. මරණ සහතිකයේ අංකය හා දිනය (මරණ සහතිකයේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)
 :.....
 5. මරණය ලියාපදිංචි කරන ලේකම්ගේ නම සහ ලිපිනය :.....

 6. මරණය සිදු වූ ආකාරය:.....
 :.....
 7. මරණය සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම් දිනය සහ වේලාව
 :.....
 8. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ තරාතිරම :.....
 9. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිගමනය :.....
 10. මෘත ශරීර ආදාහනය කිරීමට අවසර ලබ දෙන්නේද යන වග :.....
 11. ආදාහනය කිරීමට අවශ්‍ය දිනය සහ වේලාව :.....
 12. ආදාහනයෙන් පසුව හෂ්මාවශේෂ තැන්පත් කිරීම සඳහා නම සහ ලිපිනය ලියූ භාජනයක්
 ලබා දී ඇත / නැත :.....
 13. ප්‍රදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ නැද්ද යන වග :.....
- ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි . අදාල සහතිකය අමුණා ඇත .

.....
 දිනය

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන