මධ්‍යම පළාත් ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුව
மத்திய மாகாண இறைவரித் திணைக்களம்
Department of Provincial Revenue -Central Province

PB 342

විමසීම් / விசாரிணை / Inquiries – 081-2213022, 081-2213166
244, කටුගස්තොට පාර, මහනුවර.
244, கட்டுகஸ்தொட்ட வீதி, கண்டி.
244, Katugastota Road, Kandy.
Web : www.revenue.cp.gov.lk
Email : cpcrevenue@gmail.com
info@revenue.cp.gov.lk

ජ්‍යෙෂ්ඨ තක්සේරුකරුවන් / சிரேஷ்ட மதிப்பீட்டாளர்கள் / Senior Assessors – 081-2213165, 081-2213031
නියෝජ්‍ය කොමසාරිස් / பிரதி ஆணையாளர் / Deputy Commissioner – 081-2213045
කොමසාරිස් / ஆணையாளர் / Commissioner – 081-2213021
ෆැක්ස් / பெக்ஸ் / Fax – 081- 2213033

..................වර්ෂය සඳහා උකස් බලපත්‍ර අයදුම් පත්‍රය

1. ව්‍යාපාරයට අදාල තොරතුරු

1-1 ගොනු අංකය :...

1-2 උකස් ව්‍යාපාරයේ නම :...

1-3 උකස් ව්‍යාපාරයේ ලිපිනය :...

1-4 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :...

1-5 ග්‍රාම නිළධාරී වසම :...

1-6 පෞද්ගලික ලිපිනය :...

1-7 දුරකථන අංකය :...

1-8 හවුල් ව්‍යාපාරයක් නම් හවුල් ව්‍යාපාරයේ නම සහ ලිපිනයන් : ....

....

1-9 ප්‍රඥප්තියේ 40 (5) වගන්තිය ප්‍රකාරව උකස්කරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කිරීමට අදාල විධිවිධාන හවුල් ව්‍යාපාරය ගිවිසුමෙහි ඇතුලත්ව ඇත්තේ ද යන වග: ඔව්/නැත

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව මා / අප විසින් සත්‍ය ලෙස ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

2. ව්‍යාපාරය අදාල වර්ෂයට රක්‍ෂණය කිරීමට අදාල තොරතුරු

2-1 රක්‍ෂණ සමාගමේ නම :...

2-2 රක්‍ෂණ ආවරණ අංකය :...

2-3 රක්‍ෂණ ආවරණ කාලය :...

ඉහත කී තොරතුරු යටතේ ඉහත නම් සඳහන් බඩු උකස් ගන්නන්ගේ ව්‍යාපාරය සම්පූර්ණයෙන් රක්‍ෂණ ආවරණය ලබා ගෙන ඇති බව මා / අප විසින් සත්‍ය ලෙස ප්‍රකාශ කර සිටිමි.
(රක්‍ෂණ සහතිකයේ පිටපතක් ඉදිරිපත් කල යුතුය.)

3. ගිණුම් වාර්තා පිළිබද ප්‍රකාශය

3-1 පසුගිය වර්ෂය තුල උකස් ගන්නා ලද භාණ්ඩවල සාමාන්‍ය වටිනාකම :...................................

3-2 පසුගිය වර්ෂය තුල ණයට දුන් මුදල :...

3-3 පසුගිය වර්ෂයේ අවසන් දිනට අයකර ගැනීමට නොහැකිව ඉතිරිවූ ණය මුදල :..........................

3-4 පසුගිය වර්ෂය අවසානයේ තමා භාරයේ තිබූ උකස් භාණ්ඩවල වටිනාකම :..............................

3-5 බඩු උකස් ගන්නන්ගේ ප්‍රඥප්තියේ 9 වන වගන්තියේ විධිවිධාන පරිදි ආසන්නතම වර්ෂයේ වාර්ෂික ගිණුම් ප්‍රකාශ ඉදිරිපත් කර ඇති බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි.
(වාර්ෂික ගිණුම් ප්‍රකාශනයෙහි පිටපතක් අනිවාර්යයෙන් අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

4. ව්‍යාපාරික කටයුතු පවත්වාගෙන යාම පිළිබඳ ප්‍රකාශය

4-1 ලෙජර් පොත් , විකුණුම් පොත් , කුවිතාන්සි නිසි පරිදි පවත්වාගෙන යන්නේද? යන වග - ඔව්/නැත

4-2 බඩු වෙන්දේසි කර තිබේද යන වග :………………………………..

අවසන් වරට වෙන්දේසිය පැවැත් වූ දිනය :………………………………..

වෙන්දේසියේදී නිත්‍යානුකූල පියවර අනුගමනය කළේ ද? යන වග ඔව්/නැත

4-3 උකස් ප්‍රඥප්තියේ 27,28,30 විධි විධාන වලට අනුකූලව උකස් භාණ්ඩ සම්බන්ධයෙන් නිසි පියවර ගෙන ඇත්තේද? ඔව්/නැත

4-4 උකස් භාණ්ඩ සම්බන්ධව නිසි ආරක්ෂිත පියවර ගෙන අත්තේද යන වග ඔව්/නැත

4-5 දැන්වීම් පුවරුව නිසි පරිදි ප්‍රදර්ශනය කර තිබේද? යන වග ඔව්/නැත

ඉහත විධිවිධාන ඇතුලත්ව බඩු උකස් ගන්නන්ගේ ප්‍රඥප්තිය ප්‍රකාරව උකස් ව්‍යාපාරය සම්බන්ධයෙන් අනුගමනය කළයුතු සියළු නෛතික විධිවිධාන අනුගමනය කරන බව මා විසින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

5 නිති විරෝධී ක්‍රියාවක් හෝ අනීතික ක්‍රියාවක් නොකළ බවට වූ ප්‍රකාශය

ඉහත නම් සඳහන් ඉල්ලුම්කරු වන මම කිසිදු නීති විරෝධි හෝ අනීතික ක්‍රියාවක් කර නොමැති බව ද එවැනි යම් ක්‍රියාවකට හෝ නොකර හැරීමකට වරදකරු වි නොමැති බව ද දිවුරා ප්‍රකාශ කරමි. තවද බඩු උකස් ගන්නන්ගේ ප්‍රඥප්තියේ 11 (1) වගන්තියේ විධිවිධානවල දක්වන පරිදි දණ්ඩ නීති සංග්‍රහයේ xi,xiii,xvii,xviii පරිච්ඡේද යටතේ හා / හෝ උකස් ප්‍රඥප්තියේ විධිවිධාන යටතේ දඬුවම් පැමිණිය හැකි වරදකට වරදකරු කර නැති බවද දිවුරා ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

6. වෙන්දේසිකරුවෙකු වශයෙන් ක්‍රියා නොකරන බව

ඉහත නම් සඳහන් ඉල්ලුම්කරු වන මා වෙන්දේසිකරුවෙකු ලෙස ක්‍රියා නොකරන බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

7. බලපත්‍ර සඳහා මුදල් ගෙවීම.

7-1 මුදල් ගෙවූ බැංකු ශාඛාව :…………………………………………………………………..

7-2 ගෙවූ මුදල - බලපත්‍ර ගාස්තුව :…………………………………………………………………..

දඩය (ඇත්නම්) :…………………………………………………………………

7-3 ගෙවූ දිනය- :…………………………………………………………………..

8. ඉල්ලුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

……………………………………………………………………………………… ව්‍යාපාරයේ බලපත්‍ර ලබාගැනිම සඳහා මා විසින් දක්වන ලද ඉහත තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. යම් හෙයකින් අසත්‍ය තොරතුරක් සපයා ඇති බව ඔප්පු වුවහොත් ඒ සම්බන්ධව මධ්‍යම පළාතේ මුදල් ප්‍රඥප්තිය යටතේ වගකිමකට බැඳෙන බව ප්‍රකාශ කරමි. තවද බලපත්‍රය ලබා ගැනිමෙන් අනතුරුව මධ්‍යම පළාතේ 2014 අංක 04 දරන බඩු උකස් ගන්නන්ගේ ප්‍රඥප්තියේ විධිවිධාන කඩකිරිම මත බලපත්‍රය අවලංගු කිරිමට යටත් විය හැකි බව දන්නා බව ප්‍රකාශ කරමි.

නම………………………………………………………………..

…………………………………………………

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -: …………………………………………

දිනය -: …………………………………….

9. අත්සන සහතික කිරිම

ඉහත නම් සඳහන් තැනැත්තන් 20.......................................මස...දින දී මා ඉදිරිපිට දී ඔවුන්ගේ අත්සන තැබූ බවටත් සාමදාන විනිශ්චයකාරවරයෙකු/ දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයකු වන ....හි පදිංචි...වන මම මෙයින් සහතික කරමි.

....

දිනය .... නීතිඥ/සාමදාන විනිශ්වයකාර/ දිවුරුම් කොමසාරිස්

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)