

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,
මහරගම.

ච්ඡාපාර නාම ලියාපදිංචි කිරීම සම්බන්ධ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වාර්තාව

1. ච්ඡාපාරයේ නම :-
2. ච්ඡාපාරයේ ස්ථානාවය :-
.....
3. ලිපිනය :-
.....
4. අයදුම්කරුගේ නම :-
සහ ලිපිනය
.....
5. සනීපාරක්ෂාව :-
.....
.....
6. වෙනත් :-
.....
.....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වාර්තාව

1980 අංක 26 දරණ ආහාර පනතේ විධි විධාන අනුව අවම සුදුසුකම් සපුරා ඇති / නැති බැවින් ඉහත ව්‍යාපාරික ස්ථානය සඳහා ව්‍යාපාර නාම ලියාපදිංචිය සුදුසු/නුසුදුසු බවට නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. සැපිරිය යුතු අඩුපාඩු සම්බන්ධව අයදුම්කරු දැනුවත් කරන ලදී.

.....

දිනය

.....

අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක ,මහරගම

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ වාර්තාව පරිදි, අයදුම්කරු විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ව්‍යාපාරික ස්ථානය සැපිරිය යුතු අඩුපාඩු දෙන ලද කාල සීමාව තුළ සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසුව ලියාපදිංචි කිරීම සුදුසු / නුසුදුසු බවට නිර්දේශකර ඉදිරිපත් කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක
මහරගම

ප්‍රාදේශීය ලේකම්, මහරගම

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක, පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක මහරගම වාර්තා කරන පරිදි අයදුම්කරු විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ව්‍යාපාරික ස්ථානය ලියාපදිංචි කිරීම සුදුසු / නුසුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී
මහරගම