

.....  
.....  
( ඉල්ලුම්කරුගේ නම හා ලිපිනය )

දිනය : .....

ගරු සභාපතිතුමා,  
කළුතර ප්‍රාදේශීය සභාව,  
ගාලු පාර,  
වස්කඩුව.

ආදාහනාගාරය වෙන්කර ගැනීම.

..... (ලිපිනය) හි පදිංචි ව සිට  
20..... මස ..... දින මියගිය.....  
..... (මියගිය තැනැත්තාගේ නම )මයා/මිය මෘත  
දේහය 20..... මස ..... දින ප:ව:2.00/ප:ව:4.00/ප:ව:6.00ට කළුතර  
ප්‍රාදේශීය සභාවේ වස්කඩුව ආදාහනාගාරයේ දී ආදාහනය කිරීම සඳහා අවසර ලබා දෙන ලෙස  
කාරුණික ව ඉල්ලුම් කරමි.

.....  
(ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන)

භාරකරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

දුරකථන අංකය : .....

වැඩ අධිකාරී/තාක්ෂණ නිලධාරී  
වාර්තා කරන්න

.....  
ලේකම් / කා.හා.නි. වස්කඩුව