

0204101

අංකය/No. /Nv.

ලියාපදිංචි කරන කොට්ඨාසය
පළිබද කිරීමේ
Registration Division

ලියාපදිංචි කරන කොට්ඨාසය
පළිබද කිරීමේ
Grama Niladhari's Division

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය Date and place of birth	3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය Sex
2. නම Name	
4. පියාගේ සම්පූර්ණ නම සහ ජාතිය සහයකින් පුද්ගලිකවද සහිතව Father's full name and race	
5. මවගේ සම්පූර්ණ නම සහ ජාතිය සහයකින් පුද්ගලිකවද සහිතව Mother's full name and race	

රජයේ වැඩ සිටින
අධ්‍යක්ෂවරයා
Date of Report

ලියාපදිංචි කරන කොට්ඨාසය
පළිබද කිරීමේ
Signature of Grama Niladhari.

H 055983 - 500(2021/03)p 3 ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුව.

ලියාපදිංචි කිරීමේ කාර්යාලය
රාජ්‍ය ලියාපදිංචි කාර්යාලය
REPORT OF BIRTH BY GRAMA NILADHARI

ලියාපදිංචි කිරීමේ කාර්යාලය
Registration B 23
(2 N 2* S. T. & E.) 9/57

ලියාපදිංචි කරන කොට්ඨාසය
පළිබද කිරීමේ
Grama Niladhari's Division
ලියාපදිංචි කරන කොට්ඨාසය
පළිබද කිරීමේ
Registration Division

අංකය
No. 0204101

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය Date and place of birth		3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය Sex
2. නම Name		
4. පියාගේ සම්පූර්ණ නම සහ ජාතිය Father's	සම්පූර්ණ නම පුද්ගලිකවද සහිතව full name උපන් දිනය Date of birth	උපන් ස්ථානය Place of birth
	ජාතිය Race	කන්තවිය හෝ වෙනත් අන්තර්ගත අංශයේ rank or profession
5. මවගේ සම්පූර්ණ නම සහ ජාතිය Mother's	සම්පූර්ණ නම පුද්ගලිකවද සහිතව full name උපන් දිනය Date of birth	උපන් ස්ථානය Place of birth
	ජාතිය Race	
6. මව්පියන් විවාහිතවද? Were parents married?		
7. මුත්තරය ලංකාවේ උපන්ද? If grandfather born in Ceylon?	මුත්තරයේ සම්පූර්ණ නම his full name මුතු උපන් වර්ෂය his year of birth	මුතු උපන් ස්ථානය his place of birth
8. පියා ලංකාවේ නොදැනුවත්ව මුත්තරය ලංකාවේ උපන්ද? If the father was not born in Ceylon and if great grandfather born in Ceylon, the great grandfather's?	සම්පූර්ණ නම පුද්ගලිකවද සහිතව full name උපන් වර්ෂය year of birth උපන් ස්ථානය place of birth	

H 055983 - 500(2021/03)p 3 ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුව.

ලියාපදිංචි කිරීමේ කාර්යාලය / පළිබද කිරීමේ / P. T. O.

ඉහත සඳහන් ප්‍රකාශයෙහි මගේ සොට්ටාසයට කුල සිදුවූ උපදානතයක් පිළිබඳ සැබෑ විස්තර ඇතුළත්ව තිබෙන බැව් සහතික කරමි.

20.....ක් වූ.....මස.....වැනි දින.....අත්සන් කරන ලදී.

ඉහත විවිධවල නිකුත් වූ විස්තර සහ සම්පූර්ණ සහතිකයන් සහිතව මෙහි ඇති සියලුම කොටස් සම්පූර්ණයෙන්ම සත්‍ය බවට පත්වී ඇති බවට සහතික කරමි.

20.....මස.....වැනි දින.....අත්සන් කරන ලදී.

I certify that the above statement contains true particulars of a birth which occurred in my division.

Signed at

this.....day of....., 20.....

.....
ග්‍රාම නිලධාරියෙහි අත්සන.
Grama Niladhari's Signature.
Signature of the Grama Niladhari.

රාජ්‍ය සේවය පිණිසයි

උපදානන හා මරණ රෙජිස්ට්‍රාර් තැන

විභාග ක්‍රමයට අනුකූලව

The Registrar of Births and Deaths

.....

.....

110 වැනි පරිච්ඡේදයේ උපදානන හා මරණ
ලේඛනවලට අදාළව ප්‍රකාශිත
උපදානන වාර්තාව