

ජාතික ලේඛනාරක්ෂක දෙපාර්තමේන්තුව, අංක 07, පීලිප් ගුණවර්ධන මාවත, කොළඹ 07  
தேசிய சுவடிகள் காப்பகத் திணைக்களம். இல.07,பிலிப் குணவர்தன மாவத்தை, கொழும்பு 07  
Department of National Archives, No. 7, Philip Gunawardena Mawatha, Colombo 07

මගේ අංකය : ජා.ලේ.8/1/3/

எனது இல.: தே.ச.8/1/3/

My No:

**රජයේ ගැසට් පත්‍ර උද්ධෘත සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය**  
**அரசு வர்த்தமாளியிலிருந்து பிரித்தெடுப்பிற்கான விண்ணப்பப்படிவம்**  
**Application for extracts from Government Gazettes**

A)

01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම : .....  
விண்ணப்பதாரியின் பெயர்  
Name of the Applicant

02. ජා.හැ.අංකය : .....  
தே.அடை.அட்.இல.  
NIC No.

03. ලිපිනය : .....  
முகவரி  
Address

දුරකථන අංකය : .....  
தொலைபேசி இல.  
Tel. No.

විද්‍යුත් තැපෑල : .....  
மின்னஞ்சல் முகவரி  
Email address

B)

01. ගැසට් අංකය : .....  
வர்த்தமாளி இலக்கம்  
Number of The Gazette

02. ගැසට් පත්‍රයේ වර්ෂය, මාසය සහ දිනය නම : .....  
வர்த்தமாளி அறிவித்தல் வெளியிடப்பட்ட வருடம், மாதம் மற்றும் திகதி:-  
Year, Month and Date of The Gazette: -

03. අවශ්‍ය ගැසට් පත්‍රයේ කොටස : .....  
தேவைப்படும் வர்த்தமாளி அறிவித்தலின் பகுதி  
Part of The Gazette required

04. පිටු අංකය/අංක : .....  
பக்க இலக்கம் / இலக்கங்கள்  
Page number/numbers

05. පිටපත සහතික කළ යුතුද යන්න : .....  
பிரதியை சான்றுப்படுத்த வேண்டுமா என்பது பற்றி  
Whether the copy should be certified

06. අවශ්‍ය පිටපත සිංහල/දෙමළ හෝ ඉංග්‍රීසි පිටපත : .....  
தேவைப்படும் பிரதி சிங்களம்/தமிழ் அல்லது ஆங்கிலப் பிரதி :-  
Required copy Sinhala/Tamil or English: -

දිනය : .....  
திகதி /  
Date

.....  
ஒலீட்டிකරුගේ අත්සන/  
விண்ணப்பதாரியின் ஓப்பம் /  
Signature of Applicant

**කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි**  
**அலுவலக உபயோகத்திற்கு மாத்திரம்**  
**for office use only**

අයදුම්පත භාරගත් නිලධාරියාගේ නම : .....

අත්සන : ..... දිනය : .....

අයකළ සෙවීම ගාස්තු ප්‍රමාණය : .....

ලදුපත් අංකය හා දිනය : .....

පිටපත් කිරීමේ ගාස්තු භාරගත් නිලධාරියාගේ නම : .....

අත්සන : .....

අයකළ පිටපත් කිරීමේ ගාස්තු ප්‍රමාණය : .....

ලදුපත් අංකය හා දිනය : .....

පිටපත් කිරීම සඳහා භාරදුන් දිනය : .....

පිටපත් ලැබුණු දිනය : .....

උද්ධෘත තැපැල් කළ දිනය : .....

**අනිත් බාරදීම**

භාරගත් අයගේ නම : .....

ලිපිනය : .....

අත්සන : .....

දිනය : .....