

සැලකිය යුතු - මෙම අයදුම්පත මධ්‍ය සහභාගිකරුගේ මාර්ගයෙන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- වෙත
- මධ්‍යම තැන්පත් යුතුය (පුද්) සම්ගම.
අංක 04-01 බටහිර කොටස, පෙළේ වෙළඳ මධ්‍යස්ථානය
එව්‍යුත් වනුරුදුය, කොළඹ 01.

සහභාගිකරුගේ
බලපෑම් අන්තර්
සහ මූල්‍ය

සුරක්ෂිත ගිණුමක් විවෘත කිරීම සඳහා අයදුම්පත (තනි පුද්ගලයින් සඳහා)

තැන්පත්කරුගේ/කරුවන්ගේ විස්තර (එනම් අයදුම්කරුගේ/කරුවන්ගේ විස්තර)

1. තැන්පතය : මයා/ මියා/ මෙන්මියා/ පුද්‍රය/ මෙවැදුස්/ වෙනත්
 2. ඇඟිනීරු නම
 3. මූල්‍ය
 4. මූල්‍යරු වලින් දක්වන නම
 5. රුක්‍යාවල
 6. ජ්‍යෙෂ්ඨ ලිපිනය
 7. තුපල් සංඛ්‍යාතය
 8. *අන්වාසික/නොවාසික
 9. ලිපි ලැබු යුතු ලිපිනය
 10. උපත් දිනය : වර්ෂය /මාසය / දිනය
 11. ජාතිය
 12. ලාභාංග බැහුරුවීමේ උපදෙස්
 13. උපදෙස් දීමට බලපෑම් පුද්ගලයා/ පුද්ගලයින්
(අදාළම් ඇටරත් බලපෑම් පිටපතක් ආවශ්‍යන්න)
 14. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංශය (ජාතික හැඳුනුම්පත නොමැතිනම් හි ලාංකික විදේශ ගමන් බලපෑම අංශය)
 15. සියරා ගිණුම් විස්තර (අන්වාසික අයදුම්කරුවන් විසින් පමණක් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි)
 16. බැංකුවේ/කාබුලේ නම
 17. සියරා ගිණුම් අංශය
 - I. මාගේ/අපගේ තමින්/තම්වලින් සුරක්ෂිත ගිණුමක් විවෘත කරන ලෙස හා පවත්වාගෙන යන ලෙස ද වරින් වර මාගේ/අපගේ සුරක්ෂිත ගිණුමට තැන්පත් කරනු ඇති කොළඹ ව්‍යාපාර විස්තර කුවමාරුවෙහි ඉසියෝගත කර ඇති කොටස් වැවල අදාළව මාගේ/අපගේ තැන්පත්කරු ලෙස කටයුතු කරන ලෙසද මත/අප මෙන් ඉල්ලා සිටිමි/මූ.
 - II. සුරක්ෂිත ගිණුම මෙහෙයුවීමේ රේන්/කොන්දේසි වල පිටපතක් මත/අපට ලැබූ තැබේ.වරින් වර බලාත්මක කෙරෙන කොන්දේසි වැවල අනුකූලව සුරක්ෂිත ගිණුමට මෙහෙයුව බවට මම/ඇපි එකඟ වනිනෝම්/මූ.කොන්දේසිවල අර්ථ තුළපතනය කෙරෙන සහ අයදුම්පත් ආකෘතියේ හාවිතා කර ඇති වගන්තිවල සමාන අර්ථ තිබෙන්නේය.
 - III. සුරක්ෂිත ගිණුමට තැන්පත් කිරීම සඳහා වරින් වර මෙවත බාර දෙනු ඇති කොටස් වල බාර ගැනීම ප්‍රතිග්‍රහනය කිරීමට මත/අප මෙයින් මෙට බලය පටරා දෙනිනේම්/දෙනිනේමූ. එම කොටස් වැවල මත/අපට තීත්‍යානුකූල අධිකියක් ඇති බවත් එම තැන්පත්ව කරන සහභාගිකරුට එසේ තැන්පත්කිරීමට තීත්‍යානුකූල අධිකියක් තිබෙන බව හා මුළුව රේන් තිසි පරිදි බලය පටරා තිබෙන බවත්, මත/අප මෙයින් සහභාගික කොට ප්‍රකාශ කර සිටිමි/සිටිමූ.
 - IV. මත/අප වෙනුවෙන් සුරක්ෂිත ගිණුමට කවර හෝ කොටසක් තැන්පත් කිරීමට, තැන්පත තුළ ලද සුරක්ෂිත අපසු ලබා ගැනීමට සහ කොටස් සහභාගික පෙනු සහ අතිකුත් ලේඛන මා/ඇපි වෙනුවෙන් මෙන් ලබා ගැනීම ප්‍රතිග්‍රහනය කිරීමට මාගේ/අපගේ සහභාගිකරුට පුරණ අධිකාරිය තිබෙන බව මත/අප මෙයින් සිටිරා කරමි/මූ.
 - V. ඉහත දී ඇති විස්තර වල කිසියම් වෙනසක් සිදු කළ නොන් මෙට සහ මාගේ/අපගේ සහභාගිකරුට ලිඛිත දැනුම් දීමට එකඟ වනිනේම්/මූ.
- (1). -----
(2). -----
(3). ----- } තැන්පත්කරුගේ/වන්ගේ අත්සන/න්

*අදා නොවන ඒවා කපාහරින්න

දිනය: -----

කාර්යාල ප්‍රයෝගීතය සඳහා පමණි.

වෙන්කරදුන් ගිණුම්හිමි හැ.ඩ. : -----

.....
ල්බාගත්තා තීලඩාරියාගේ අත්සන

සටහන: හමුල් අයදුම්කරුවන් සිටින අවස්ථාවක, හමුල් අයදුම්කරුගේ /කරුවන්ගේ විස්තර කරුණාකර අනෙක පිටුවේ යදහන් කරන්න.

දෙවන හඩල් කොටස් දරන්නා

1. තනවය : මයා/ මිය/ මෙනවිය/ පුරුෂ/ වෛද්‍ය/ වෙනත්
2. ඇවසාන නම
3. මූලකුරු
4. මූලකුරු වලින් දක්වන නම්
5. ලිපිනය
6. තැපැල් සංකේතය
7. අනේවාසික/නොවාසික
8. උපන් දිනය : වර්ෂය / මාසය / දිනය
9. ජාතිය
10. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
(ජාතික හැඳුනුම්පත තොමැනිනම් ශ්‍රී ලංකික විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය)

තෙත් වන හඩල් කොටස් දරන්නා

1. තනවය : මයා/ මිය/ මෙනවිය/ පුරුෂ/ වෛද්‍ය/ වෙනත්
2. ඇවසාන නම
3. මූලකුරු
4. මූලකුරු වලින් දක්වන නම්
5. ලිපිනය
6. තැපැල් සංකේතය
7. අනේවාසික/නොවාසික
8. උපන් දිනය : වර්ෂය / මාසය / දිනය
9. ජාතිය
10. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
(ජාතික හැඳුනුම්පත තොමැනිනම් ශ්‍රී ලංකික විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය)