



අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණ අධිකාරිය - බස්නාහිර පළාත.
 බස්නාහිර පළාත තුළ නාගරික සහ අපද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහනය කරන ආයතන
 ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම් පත්‍රය

1. ආයතන හිමිකරුගේ නම :-.....
2. ලිපිනය :-.....

3. දුරකථන අංකය :-
4. ෆැක්ස් :-
5. හවුල් කරුවන් සිටිනම් ඔවුන් පිළිබඳ විස්තර
 - i) නම :-
 - ලිපිනය :-
 - දුරකථන අංකය :-
 - i i) නම :-
 - ලිපිනය :-
 - දුරකථන අංකය :-
6. ආයතනයේ නම :-
7. අපද්‍රව්‍ය අපහරණ අංගනය පිහිටි ස්ථානයේ ලිපිනය (එම ස්ථානයට ගමන් කළහැකි මාර්ගයේ කටු සටහනක්
 අමුණන්න)
8. ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි කර තිබේ ද? (තිබේ නම් , සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න)
9. ආයතනය පිහිටි පළාත් පාලන ආයතනය :-.....
10. ආයතනය පිහිටි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය:-
11. ආයතනය සතු අපද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහනය සඳහා භාවිතා කරනු ලබන වාහන පිළිබඳ තොරතුරු (විස්තර සැකෙවින්)

.....
.....
.....
.....

12. සේවක සංඛ්‍යාව :-

නිපුණතා ඇති :-..... නිපුණතා නැති :-.....

13. නාගරික විෂ රහිත අපද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහනය කිරීමේ ක්‍රියා පිළිවෙත

i) අපද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහනය කරන ප්‍රදේශය / ප්‍රදේශ :-

.....
.....
.....
.....

ii) එම ප්‍රදේශයන්හි ඇති නිවාස , ආයතන සහ කඩ සාප්පු ප්‍රමාණය දළ වශයෙන් සඳහන් කරන්න :-

.....
.....
.....
.....

iii) එකතු කරන ක්‍රමවේදය :-

.....
.....
.....
.....

iv) දෛනිකව ප්‍රවාහනය කරන අපද්‍රව්‍ය ප්‍රමාණය. :-

.....

v) අපද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහනයෙන් පසු පිළියම් / ප්‍රතිවක්‍රීකරණ සහ අවසන් බැහැරලීම කරන ක්‍රමවේදය කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න.

.....
.....
.....
.....

vi) අවසන් බැහැරලීම කරන භූමිය පිළිබඳව කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න.

.....
.....
.....
.....

vii) විෂ සහිත උපද්‍රවකාරී අපද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහනය කරන්නේ නම් එහි ක්‍රියා පිළිවෙත .

.....
.....
.....
.....

viii) ප්‍රවාහනය කරනු ලබන විෂ සහිත උපද්‍රවකාරී අපද්‍රව්‍ය වර්ග

වර්ගය මාසිකව ප්‍රවාහනය කරන ප්‍රමාණය (මෙ.ටොන්)

.....
.....
.....

xi) උපද්‍රවකාරී අපද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහනය කිරීමේදී ගන්නා ආරක්ෂිත ක්‍රමවේදයන් .

.....
.....
.....
.....

x) උපද්‍රවකාරී අපද්‍රව්‍ය අවසන් වශයෙන් භාරදෙන ස්ථානය / ආයතනය .

.....
.....

14. මෙම කර්මාන්තය පවත්වාගෙන යාමේදී ඔබ මුහුණදෙන ගැටළු සැකෙවින් විස්තර කරන්න.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

15. මෙම කර්මාන්තය ප්‍රවර්ධනය කරගැනීම සඳහාත් පවතින ගැටළු විසඳා ගැනීමටත් ඔබගේ යෝජනා සැකෙවින් විස්තර කරන්න.

.....
.....
.....
.....
.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

.....

.....

අත්සන හා තනතුර

දිනය

(එක් මධ්‍යස්ථානයක් සඳහා එක් පෝරමයක් බැගින් භාවිතා කරන්න.)

(මෙහි සඳහන් යම් කරුණක් පැහැදිලි කිරීමට අවශ්‍ය නම් , මෙම පෝරමය ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් අමතර ඇමුණුමක් භාවිතා කරන්න.)