කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා

අනුක්‍රමික අංකය ඃ

බාරගත් දිනය ඃ

බලයත් නිලධාරී ඃ

ප්‍රධාන කාර්යාලය මුද්‍රාව ඃ

ප්‍රාදේශීය සංවර්ධන බැංකුව

සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම්පත - 2027

ගෙවූ මුදල

1 ලියාපදිංචි කාණ්ඩය ඃ

කරුණාකර සැපයුමට අදාල ප්‍රධාන කාණ්ඩ අංකය ඇතුලත් කරන්න. තවද උප කාණ්ඩ වලට අදාල අංකය ද ලකුණු කරන්න.

උදා :

ප්‍රධාන කාණ්ඩ අංකය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය
2	2.1	2.2	2.3					

ප්‍රධාන කාණ්ඩ අංකය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය	උප කාණ්ඩය

2 ව්‍යාපාරයේ නම :

3 ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි අංකය සහ දිනය :

4 ලියාපදිංචි කාණ්ඩය : සීමාසහිත සමාගම් ☐

හවුල්ව්‍යාපාර ☐

තනි පුද්ගල ව්‍යාපාර ☐

වෙනත් ☐

5 ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි ලිපිනය : (ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකයේ පිටපතක් අමුණාන්න)

6 කර්මාන්ත ශාලා ලිපිනය :

7 තැපැල් ලිපිනය

දුරකථන අංකය (ස්ථිවර සහ ජංගම) :

වෙබ් අඩවි (පවතී නම්) :

8 ලියාපදිංචි වී ඇති ව්‍යාපාර ක්ෂේත්‍ර :

9 අලුතින් ආරම්භ කරන ලද ව්‍යාපාරයක් ද/ නැති ද යන වග :

10 වැට් බදු ලියාපදිංචි අංකය :

11 CIDA ලියාපදිංචි අංකය (අදාල සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න)

12 ණය පහසුකම් ලබා ගැනීමේ හැකියාව (බැංකුවෙන් නිකුත් කළ ලිපියක් අමුණන්න)

13 තත්ව සහතිකයන් (සහතිකපත් වල පිටපත් අමුණන්න)

14 සැපයුම් කළ ඇති භාණ්ඩ / සේවා / කාර්යයන් පහත ලැයිස්තු ගත කරන්න. (බලයලත් නියෝජිතයන් සහ අලෙවිකරුවන් භාණ්ඩ / සේවා / කාර්යයට අදාල නිෂ්පාදනකරුගෙන් හෝ නියෝජකයා වෙතින් ඔවුන් එම කාර්යයන් උදෙසා අධිකාරිය ලබා ඇති බවට තහවුරු කල හැකි සහතිකයක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.එසේ සහතිකයක් නොමැතිව ඉදිරිපත් කරන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරන බව කරුණාවෙන් සලකන්න. (ඇමුණුම 04)

කාණ්ඩ අංකය	විස්තරය (එක තීරුවක එක අයිතමය බැගින්)

15 දැනට අප බැංකුව සහ අනිකුත් ජාතික, රාජ්‍ය, ප්‍රාදේශීය ආයතන, පොදු සේවා සමාගම්, දෙපාර්තමේන්තු හා සම්බන්ධව ඇති නොනිමි වැඩ

ආයතනය	මුළු වටිනාකම	වර්ෂය	භාණ්ඩ / සේවා / සැපයුම්

16 අප බැංකුව සහ අනිකුත් ජාතික, රාජ්‍ය, ප්‍රාදේශීය ආයතන පොදු සේවා සපයන සමාගම් හා දෙපාර්තමේන්තු සමඟ මීට පෙර සම්බන්ධ වූ කොන්ත්‍රාත්තු -

ආයතනය	මුළු වටිනාකම	වර්ෂය	භාණ්ඩ / සේවා / සැපයුම්

සටහන :-සැපයුම්කරුවන් අත්සන් කරන ලද සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම්පත ඉදිරිපත් කල යුතුය.

වැඩිදුර තොරතුරු ඇමුණුම් වල අදාල අංකය සහිතව දක්වන්න

17 ඉදිරි සම්බන්ධතා සඳහා :

නම : තනතුර :

දුරකථන ස්ථාවර : ජංගම දුරකථන අංකය :

ඊ - මේල් :

ඉහත මා / අප ප්‍රකාශ කර ලද්දා වූ තොරතුරු සහ අමුණුම් වලට අදාල සියළු තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව විශ්වාසයෙන් යුක්තව තහවුරු කරමු. එමෙන්ම ඉහත තොරතුරු වලට අදාලව යම්කිසි වෙනසක් සිදු වුවහොත් එම වෙනස්කම් හැකි ඉක්මනින් බැංකුව වෙත දැනුම්දීමට බැඳී සිටින බව තව දුරටත් තහවුරු කරමු.

අත්සන :

නම :

තනතුර :

සමාගම් මුද්‍රව :