

මගේ අංකය :-

දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය

ගාල්ල

202.....

මුලස්ථාන පොලිස් පරීක්ෂක / ස්ථානාධිපති,

පොලිස් ස්ථානය,

.....

පුපුරන ද්‍රව්‍ය බලපත්‍රය / අවසරපත්‍රය අයදුම් කිරීම

..... පදිංචි

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය

පුපුරන ද්‍රව්‍ය බලපත්‍රය/අවසරපත්‍රය ලබා ගැනීම සඳහා මා වෙත අයදුම් කර ඇත. කරුණාකර පහත සඳහන් කරුණු පිළිබඳව දින 10 ක් ඇතුළත පොලිස් නිශ්කාශන වාර්තාව ලබා දීමට කටයුතු කරනු මැනවි.

.....
දිස්ත්‍රික් ලේකම්/දිසාපති

මගේ අංකය :-

පොලිස් ස්ථානය,

.....

202.....

දිස්ත්‍රික් ලේකම් / දිසාපති,

.....

..... පදිංචි

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය

සම්බන්ධව පොලිස් නිශ්කාශන වාර්තාව පහත සඳහන් පරිදි ඉදිරිපත් කරමි.

1. අපරාධ වැළැක්වීමේ ආඥා පනත යටතේ අයදුම්කරු ලියාපදිංචි වී ඇති අපරාධකරුවෙක්ද යන්න :- ඔව් / නැත
2. අයදුම්කරු 1969 අංක 33 දරන පුපුරන ද්‍රව්‍ය සංශෝධන පනතේ අංක 14 යටතට ගැනෙන දණ්ඩ නීති සංග්‍රහයේ කුමන හෝ කොටසක් යටතේ යම් වරදකට දඬුවම් ලැබුවේද යන්න :- ඔව් / නැත
3. හදිසි නීති රෙගුලාසි යටතේ අයදුම්කරු හෝ ඔහුගේ නිවසේ පදිංචි අයකු ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියාවලට සම්බන්ධව සිටියේද? ' ඔව් / නැත
4. අයදුම්කරුගේ සාමාන්‍ය චරිතය පිළිබඳ විස්තර සහ ඔහුගේ වයස අවුරුදු 18 වැඩිද යන වග :- ඔව් / නැත
5. අයදුම්කරු වෙත පුපුරන ද්‍රව්‍ය බලපත්‍රය / අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.
නොකරන්නේ නම් කරුණු ඉදිරිපත් කරන්න

මුලස්ථාන පොලිස් පරීක්ෂක / ස්ථානාධිපති

..... පොලිසිය