



H 039318 - 200 (2011/11)P මුද්‍රණ රෙජිස්ට්‍රේෂන් ප්‍රදාන දෙපාර්තමේන්තුව

ලියාපදිංචි කිරීමේ අංශය
 Registration B
 (High Reg. P. & S. C. S. T. & E.) 677

විවාහ ලේකම් පොත

REGISTER OF MARRIAGES

විවාහ ලියාපදිංචි කිරීමේ ආඥාපනත (112 පරිච්ඡේදය)

විවාහය පිළිබඳව පනතින් අනුමත (අ.පි. 112)
 Marriage Registration Ordinance (Cap. 112)

අංකය } 7759
 මු. }
 No. } *

විවාහය සම්පාදනය කළ දිනය District: වාර්තා කළ දිනය Division: වරාය, කුලු, තෝරළොව

අංකය	පුරුෂ පාර්ශ්වය Male Party	ස්ත්‍රී පාර්ශ්වය Female Party
1. පක්ෂවලින් සම්පූර්ණ නම් නමුත් සම්පූර්ණ නොවන විට පුද්ගල නම සහ ලිපිනය Names (in full) of Parties	සුචන්ද්‍ර කුමාර අමර සේන	සුමනලක්ෂි කුමාර සුමනලක්ෂි
2. වයස (අවුරුදු ගණන) වයස (අවුරුදු ගණන) Age (in years)	කුමාරතුංග	කුමාරතුංග
3. සාමාන්‍ය නිවැසි තත්වය Civil Condition	අවවාහක	අවවාහක
4. සේවාදායක වෘත්තීයය වෘත්තීයය, වෘත්තීයය, වෘත්තීයය Rank or Profession and Race	ව්‍යාපාරික	නිලි
5. සේවාදායක වෘත්තීයය Residence	3110, විවිධ, කොළඹ	76/13, කොළඹ කොළඹ
6. පියාගේ සම්පූර්ණ නම පියාගේ සම්පූර්ණ නම Father's Name (in full)	සුමනල කුමාරතුංග	සුමනල කුමාරතුංග
7. පියාගේ සේවාදායක වෘත්තීයය පියාගේ වෘත්තීයය, වෘත්තීයය, වෘත්තීයය Rank or Profession of Father	සුමනල	අවවාහක නිලධාරී
8. විවාහය සම්පූර්ණ කළ විවාහ ලේකම්ගේ නම සහ විවරය Name and Division of Registrar who issued Certificate	සුමනල	අවවාහක නිලධාරී
9. විවාහය සම්පූර්ණ කළ විවාහ ලේකම්ගේ නම සහ විවරය Place of Solemnization of Marriage	වරාය, කුලු, තෝරළොව	

මා 20 (අවුරුදු) වයසේ මාගේ පුත්‍රයා විසින් (හෝ මාගේ දියණිය විසින්) විවාහය සම්පූර්ණ කළේය.
 I solemnized by me (or in my presence) this day of 20

මෙහි විවාහය සම්පූර්ණ කළේ මාගේ පුත්‍රයා විසින් (හෝ මාගේ දියණිය විසින්) විවාහය සම්පූර්ණ කළේය.
 This Marriage was solemnized between us in the presence of

1. සාක්ෂිකාරකයන්ගේ අත්සන
 Signature of Witness
 සාක්ෂිකාරකයන්ගේ සම්පූර්ණ නම, වෘත්තීයය, වෘත්තීයය, වෘත්තීයය සහ සේවාදායක
 Name in full, Rank or Profession and Residence of Witness
 2. සාක්ෂිකාරකයන්ගේ අත්සන
 Signature of Witness
 සාක්ෂිකාරකයන්ගේ සම්පූර්ණ නම, වෘත්තීයය, වෘත්තීයය, වෘත්තීයය සහ සේවාදායක
 Name in full, Rank or Profession and Residence of Witness
 3. සාක්ෂිකාරකයන්ගේ අත්සන
 Signature of Witness
 සාක්ෂිකාරකයන්ගේ සම්පූර්ණ නම, වෘත්තීයය, වෘත්තීයය, වෘත්තීයය සහ සේවාදායක
 Name in full, Rank or Profession and Residence of Witness

මා දේශීයව අත්සන් කරන ලදී
 Signed before me
 * මෙහි අත්සන දැක්වීමෙන් විවාහ ලියාපදිංචි කිරීමේ ආඥාපනතේ (112 වෙනි පරිච්ඡේදය) 34 වෙනි වගන්තිය යටතේ මා විසින් සාක්ෂිකාරකයන්ගේ සම්පූර්ණ නම සහ ලිපිනය සැපයීමට අනුමතය.
 * I certify that the above is a true copy of the Statement No. furnished to me under Section 34, Marriage Registration Ordinance (Cap. 112); of a Marriage Solemnized by (or in the presence of) Minister

විවාහය සම්පූර්ණ කළ දිනය District Registrar's Register
 Date of entry in District Registrar's Register

* දේශීයව අත්සන් කළ විට පමණක් මෙහි ලිපි සපුරා
 * To be filled-up only when entering a Marriage Solemnized by a Minister

ඉහත සඳහන් වන්නේ පොදු දැනුමකින් තොරව
 මාලුම් කිරීමේ කාර්යයක් සඳහා වන අතර
 උපකාරී/විවිධ වර්ගයේ මාලුම් කිරීමක් සඳහා
 කරන ලද සහතිකයක් මෙහිදී සඳහන් කරමි.

මාලුම් කිරීමේ කාර්යයක් සඳහා
 කෙ.පී.පී. උමසාගනි
 අතිරේක දැනුම රෙජිස්ට්‍රාර්
 මාලුම් මහලේ කාර්යාලය
 කොළඹ.

2020/06/02

A / 2058
 2020/06/02