



ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

ලස්සැත්ත ප්‍රධානදිවි නිරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව
 பிறப்பும் பதிவுப் புத்தகம்
 REGISTER OF BIRTHS

Registration B 1
 (High Reg. P & S C *)
 12/78
 1200
 00

ලස්සැත්ත හා මරණ ප්‍රධානදිවි නිරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව (110 හි) පරිපාලනය
 பிறப்புகள், இறப்புகள் பதிவு செய் சட்டம் (அத்திபுறம் 110)

නැගෙනහිර දිස්ත්‍රික්කය
 BIRTHS AND DEATHS REGISTRATION ACT (CAP. 110)

දිස්ත්‍රික්කය District	නැගෙනහිර	සහරාදිවය Division	කැබලි පාලනය
---------------------------	----------	----------------------	-------------

1. ලස්සැත්ත දිනය හා ස්ථානය Date and place of birth	02 2017 (දෙසැම්බර් මාසය) 02/12/2017	බේරූණ රෝහල කැබලි පාලනය
2. නම பெயர் Name	මහේෂ්වර ප්‍රනාන්දු	
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය பால் Sex	පුරුෂ	
4. පියාගේ தகப்பன் Father's	සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் full name	මහේෂ්වර ප්‍රනාන්දු
	ලස්සැත්ත දිනය பிறந்த திகதி date of birth	1979-11-09
	ලස්සැත්ත ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth	කැබලි පාලනය
	ජාතිය சாதி race	සිංහල
5. මවගේ தாய் Mother's	සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் full name	මහේෂ්වර ප්‍රනාන්දු
	ලස්සැත්ත දිනය பிறந்த திகதி date of birth	1988-02-27
	ලස්සැත්ත ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth	කැබලි පාලනය
	ජාතිය சாதி race	සිංහල
6. මවගේ පියාගේ විවාහය பெற்றோர் கலந்து සිටින්නෝද Were parents married?	ඔවුන්	
7. මුත්තා ලස්සැත්ත ශ්‍රී ලංකාවේ හෝ ආසියාතික ඉන්දියාවේ පිහිටි වසර If grandfathers born in Sri Lanka	මුත්තාගේ සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் his full name	මහේෂ්වර ප්‍රනාන්දු
	මුත්තාගේ ලස්සැත්ත දිනය பிறந்த ஆண்டு his year of birth	1947
	මුත්තාගේ ලස්සැත්ත ස්ථානය பிறந்த இடம் his place of birth	කැබලි පාලනය

* නම සහ ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය යන දෙකම ලැබීමට අත්‍යවශ්‍ය වේ.
 * Name and sex must be given.

<p>3. පියා ශ්‍රී ලංකාවේ හෝ ඉන්දියා ශ්‍රී ලංකාවේ උපන්හේ නම් ඒ පුත්තයෝ 'පියාපදිංචි කළ බව' සහතිකයක් දීම සඳහා පුද්ගලයන් ලියාපදිංචි කළේ නම් 'If the father was not born in Sri Lanka and if great grandfather born in Sri Lanka great-grandfather's'</p>	<p>සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் full name</p> <p>උපන් වර්ෂය பிறந்த வருடம் year of birth</p> <p>උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth</p>	<p>පියා ශ්‍රී ලංකාවේ උපන්හේනම්</p>
<p>9. දැනුම් දෙන තැනැත්තාගේ සම්පූර්ණ නම, සිටින ස්ථානය හා දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා ඔහු/ඇයගේ තත්ත්මය සඳහා සහතිකයක් දීම සඳහා තමාගේ සම්පූර්ණ නම, සිටින ස්ථානය හා දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ තත්ත්මය</p>	<p>පීතියන්ගේ හිසල පාලන ප්‍රජාපති (පියා) E 65/1, හමුණු පාර, රේනුවෙල්ලම</p>	
<p>10. දැනුම් දෙන තැනැත්තාගේ අත්සන සහතිකයක් දීම සඳහා තමාගේ සම්පූර්ණ නම, සිටින ස්ථානය හා දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ තත්ත්මය</p>	<p>16 වන විදිය ප්‍රකාශ ප්‍රකාශ ප්‍රකාශ මත ලියාපදිංචි කරන ලදී</p>	
<p>11. ලියාපදිංචි වූ දිනය 'Date of registration'</p>	<p>විදි 2017 (දෙවන වරක්) අවසන් වූ දින වන දින</p>	
<p>12. රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ අත්සන සහතිකයක් දීම සඳහා තමාගේ සම්පූර්ණ නම, සිටින ස්ථානය හා දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ තත්ත්මය</p>	<p>ආර්. ආර්. ඩී. ඩී. එස්. ආචාර්ය (ආ.ආ.)</p>	
<p>13. ලියාපදිංචි කිරීමෙන් පසුව දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ සම්පූර්ණ නම, සිටින ස්ථානය හා දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ තත්ත්මය</p>	<p>ලියාපදිංචි කිරීමෙන් පසුව දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ සම්පූර්ණ නම, සිටින ස්ථානය හා දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ තත්ත්මය</p>	
<p>14. 13 වන විදියේ දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ සම්පූර්ණ නම, සිටින ස්ථානය හා දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ තත්ත්මය</p>	<p>ආර්ථික දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් ආර්ථික දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් දිනය 2021/02/02</p>	
<p>15. නම දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ සම්පූර්ණ නම, සිටින ස්ථානය හා දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ තත්ත්මය</p>	<p>නම දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ සම්පූර්ණ නම, සිටින ස්ථානය හා දැනුම් දෙන කිසිවක් දීම සඳහා තමාගේ තත්ත්මය</p>	

A / 2851
2021/02/02