



ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

උපදැනුම ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනය

பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்

REGISTER OF BIRTHS

අංකය  
இல.  
No.

2140

උපදැනුම හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ පාලන ක්‍රම (110 වන පරිච්ඡේදය)  
பிறப்புகள், இறப்புகள் பதிவு செய் சட்டம் (அத்தியாயம் 110)

Births and Deaths Registration Act (Cup. 110)

දිස්ත්‍රික්කය } කෑගල්ල  
பெரும்பகுதி }  
District }  
கோட்டியம் }  
பிரிவு } කෑගල්ල නගරය  
Division }

1	උපන් දිනය 'හා' ස්ථානය' பிறந்த திகதியும் இடமும்' Date and place of birth'	06 2019 (පෙබරවාරි 06) කෑගල්ල 06 2019 (පෙබරවාරි 06) කෑගල්ල
2	නම பெயர் Name	නිරෝෂි විසර කර්ණාරත්න නිරෝෂි විසර කර්ණාරත්න
3	ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය பால. Sex	පුරුෂ පුරුෂ
4	පියාගේ නම முழு பெயர் Full name	සෙරෙමාගේ සෙරෙමාගේ
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி Date of birth	1985-12-13
	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் Place of birth	දී ඊසායාසා නාන්දා රෝහල
	රාශිය' சாதி' Race'	සිංහල
5	මවගේ නම முழு பெயர் Full name	සුචිල රණසිංහගේ සුචිල රණසිංහගේ
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி Date of birth	1997-10-20
	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் Place of birth	රිච්ච්චාල මාතා නිවාසය
	රාශිය' சாதி' Race'	සිංහල
6	වයස வயது Age	අවුරුදු එකවැනි අවුරුදු එකවැනි
	පවුලේ විවාහකද ? பெற்றோர் විවාහක செய்தவர்களா ? Were parents married ?	වනි වනි
7	මුත්තා උපන්නේ ශ්‍රී ලංකාවේ නම් ? මුත්තාගේ වර්ෂය பி.ස.ස. இலங்கை பிறந்த ஆண்டு If grandfather born in Sri Lanka'	සෙරෙමාගේ කර්ණාරත්න 1948
	මුත්තාගේ ස්ථානය பிறந்த இடம் His place of birth	දී ඊසායාසා

<p>8. පියා මිය ගියේ නොවුවහොත් පියාගේ මුළු නම සහ උපන් වසරය සඳහා විස්තරයක් සපයන්න. If the father was not born in Sri Lanka and if great-grandfather born in Sri Lanka great-grandfather's</p>	<p>මවුලය සහ මුළු නම Informant full name උපන් වසරය Year of birth උපන් ස්ථානය වසර මේ වලින් Registrar's place of birth</p>	<p><b>පියා මිය ගියේ නොවේ</b></p>
<p>9. දැනුම් දෙන්නාගේ සම්පූර්ණ නම, සඳහන් ස්ථානය සහ දැනුම් දෙන බවට කොපමණ දුරකතන අංකයක් සපයන්න. Informant's full name, residence and in what capacity he gives information</p>	<p><b>ජී. නාමිය මල්වත්ත හර්ශනාරත්න (වීත)</b> <b>පි. 60, රොඳර් එන්ත, පල්ලෙබාරාගේ, බටදොණ, නවදොණ, කොළඹ 06</b></p>	
<p>10. දැනුම් දෙන තරුණයාගේ අත්සන Informant's signature</p>	<p><b>16 වසරක පුතා පුතිය සහ මව විශාලවී කරන ලදී</b></p>	
<p>11. ප්‍රදානය වූ දිනය Date of registration</p>	<p><b>වසර 2019 (දෙසැනැස් දසවන)</b></p>	
<p>12. වාර්තාකරුගේ අත්සන Registrar's signature</p>	<p><b>රෙනාලීබර් හාර්ඩ් ජී</b> <b>ඩී. ආර්. එම්. එස්. කුමාරසිංහ (ව.ව)</b></p>	
<p>13. ප්‍රදානය කිරීමෙන් පසුව ඇතුළත් කරන ලද නමක් සහ එහි සහ වෙනස් කිරීමක් සඳහා අත්සන කිරීම Name inserted or substituted after registration</p>		
<p>14. 13 වැනි අංකයට ඇතුළත් විස්තර සපුරා ඇති බවට දැනුම් දෙන පුද්ගලයාගේ නම සහ දැනුම් දෙන බවට කොපමණ දුරකතන අංකයක් සපයන්න Name of person on whose information particulars relating to item 13 were supplied and in what capacity he gave information</p>		
<p>15. නම ඇතුළත් කිරීමේ දිනය සහ වෙනස් කිරීමේ දිනය සහ වෙනස් කිරීමේ දිනය සහ වෙනස් කිරීමේ දිනය Date of insertion or substitution and Registrar/Registrar General's signature</p>		

11 05236 2,000 (2018 12) 2

අයදුම් පත්‍ර අංකය හා දිනය..... 2023/01/26  
 දන්ත පද්ධතියේ ඇති..... 10200... දස්තිකය  
 10200... වෛද්‍ය... කොට්ඨාසයේ ලියාපදිංචි කරන  
 ලද උපන් / මරණ / පිපාන ලේඛනයක සත්‍ය පිටපතක්  
 බව සහතික කරමි.  
 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය  
 09 00 00 00 .....  
 2023/01/26... දින  
 අතිරේක දස්තික ලේඛන  
 (නිල මුද්‍රාව)

**ඩී.එම්.එස්.එම්. අබේසිංහ**  
**අතිරේක දස්තික ලේඛන**  
**ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය**  
**නවදොණ**