Form: CRL_003_ 2024

මත්පැන් බලපත්‍රය සඳහා වන බදු නිශ්කාෂණ සහතිකය සෘජුවම සුරාබදු දෙපාර්තමේන්තු වෙත යැවීම සඳහා කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීම

மதுபான உரிமத்தினைப் பெற்றுக்கொள்வதற்குத் தேவையான வரி இசைவாணைச் சான்றிதழை மதுவரித் திணைக்களத்திற்கு நேரடியாக அனுப்பி வைப்பதற்கான சம்மதம் தெரிவித்தல்

Expressing Consent to send Tax Clearance Certificate required for Obtaining Liquor License directly to the Excise Department

බදු ගෙවන්නා හඳුනාගැනීමේ අංකය வரிசெலுத்துனர்அடையாளஇலக்கம் **Taxpayer Identification Number (TIN)**	:	

බලපත්‍රලාභියාගේ නම உரிமம் உடையவரின் பெயர் **Name of the License Holder**	:	
ලිපිනය முகவரி **Address**	:	

බලපත්‍ර අංකය **License No** **உரிம இலக்கம்**	:	

මත්පැන් බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වන බදු නිශ්කාෂණ සහතිකය සෘජුවම සුරාබදු දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු සඳහා දේශීය ආදායම් කොමසාරිස් ජනරාල් වෙත කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරමි.

மதுபான உரிமத்தினைப் பெற்றுக்கொள்வதற்குத் தேவையான வரி இசைவாணைச் சான்றிதழை மதுவரித் திணைக்களத்திற்கு நேரடியாக அனுப்பி வைப்பதற்கு உள்நாட்டு இறைவரி ஆணையாளர் நாயகத்திற்கு இத்தால் எனது சம்மதத்தை தெரிவிக்கின்றேன்.

I hereby express my consent to Commissioner General of Inland Revenue to send the Tax Clearance Certificate required to issue Liquor License directly to the Excise Department.

නම/பெயர்/Name	:	
තනතුර/பதவி/Designation	:	
දුරකථන අංකය/தொலைபேசிஇல. Contact No. :		ඊ-මේල්/மின்னஞ்சல்/ E-mail :
අත්සන(අයිතිකරු/හවුල්කරු/අධ්‍යක්ෂ) கையொப்பம் (உரிமையாளர்/பங்காளர்/பணிப்பாளர்) Signature (Owner/Partner/Director)		D D / M M / Y Y Y Y දිනය/ திகதி /Date