

2.32 උප්පැන්න, මරණ සහතික නම් වෙනස් කිරීම

2.32.1 සුදුසුකම්

කොළඹ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයට අයත් බල ප්‍රදේශයක රෝහලක උපත ලබා තිබීම හා පිළිගතහැකි සාක්ෂි වල නම භාවිතාකර තිබීම. රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ ලිවීමේ දෝෂයකින් නම වෙනස් වී තිබීම.

2.32.2 ඉල්ලුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය

(ඉල්ලුම්පත් ලබා ගත හැකි ස්ථාන, ඉදිරිපත් කළ යුතු ස්ථානය, කවුන්ටරය හා වේලාවන්)

2.32.2.1 ඉල්ලුම්පත් ලබා ගත හැකි ස්ථාන :-

උපතට අදාළ කොට්ඨාසයට අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයදී

2.32.2.2 ඉල්ලුම්පත් ලබා ගැනීමට ගෙවිය යුතු ගාස්තු. :-

ඉල්ලුම්පත් ලබා ගැනීමේදී නොව අයදුම්පත් සම්පූර්ණ කර ඉදිරිපත් කිරීමේදී ප්‍රකාශ පත්‍රය සඳහා රු.50/=ක ගාස්තුවක් ගෙවිය යුතුය.

2.32.2.3 ඉදිරිපත් කළ යුතු වේලාවන් :-

සතියේ වැඩ කරන දින වලදී පෙ.ව.9.00 සිට ප.ව.3.00 දක්වා

2.32.2.4 සේවාව ලබා ගැනීමට ගෙවිය යුතු ගාස්තු :- ගාස්තු ගෙවිය යුතු නැත

2.32.3 සේවාව ලබා දීමට ගත වන කාලය (සාමාන්‍ය සේවා හා ප්‍රමුඛ සේවා) :

දෙකක් ඇතුළතදී (අඩුපාඩු නොමැති විට)

2.32.4 අවශ්‍ය සනාථ කරන ලියකියවිලි

- නම වෙනස් කිරීමට අවශ්‍ය උප්පැන්න සහතිකය (අ.දි.රෙ. විසින් සහතික කළ පිටපතක්)
- දෙමව්පියන්ගේ විවාහ සහතිකය(අ.දි.රෙ. විසින් සහතික කළ පිටපතක්)
- දෙමව්පියන්ගේ ජාතික හැඳුනුම්පත්
- දෙමව්පියන්ගේ කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීමේ ලිපියක්
- ග්‍රාම නිලධාරීන්ගේ පදිංචිය සනාථ කිරීමේ ලිපිය (ප්‍රා.ලේ.අනු අත්සන් කරන ලද)
- දිවුරුම් සහතිකය
- පහත සඳහන් ලියවිලි වලින් තුනක් හෝ ඊට වැඩි ප්‍රමාණයක්

(ප්‍රකාශකයාගේ වයස වැඩිවන ප්‍රමාණය අනුව ඔහුගේ/ඇයගේ යෝජිත නම භාවිතා කළ බවට ලියවිලි ප්‍රමාණය වැඩි විය යුතුයි)

- පුවත්පත් දැන්වීම් (වසරක් කල් පිරි තිබිය යුතුය)
- බැංකු පොත (වසරක් කල් පිරි තිබිය යුතුය)
- ඡන්ද හිමි නාම ලේඛනයේ උපුටනයක් (වසරක් කල් පිරි තිබිය යුතුය)
- ශිෂ්‍ය කාර්යය දර්ශනය/ විදුහල්පතිගේ ලිපියක් / පාසල් ක්‍රීඩා හෝ වෙනත් සහතික
- තැපැල් හැඳුනුම්පත/ගුවන් ගමන් බලපත්‍රය
- වෙනත් අවශ්‍ය ලිපි ලේඛන

2.32.5 සේවා භාර මාණ්ඩලික නිලධාරීන්

තනතුර	නම	අංශය	දුරකථනය	ෆැක්ස්	ඉ- මේල්
අ.දි.රෙ.	ආර්.එන්.සයුරංගි	අ.දි.රෙ.	2472995	2325512	sayurangi8@gmail.com
අ.දි.රෙ.	ආර්.ඒ.අයි.නලීන්	අ.දි.රෙ.	2475995	2325512	indikanalinra1973@gmail.com

2.32.6 ව්‍යතිරේක හෙවත් ඉහත අවශ්‍යතාවලින් බැහැර වන අවස්ථා හා විශේෂ තොරතුරු

2.32.7 ඉල්ලුම්පත් ආකෘතිය (ආකෘති පත්‍රයක් අමුණන්න)

සම්පූර්ණ කරන ලද ආදර්ශ ඉල්ලුම්පත (සම්පූර්ණ කරන ලද ආකෘති පත්‍රයක් අමුණන්න)

DECLARATION OF ALTERATION OF NAME*

(Section 27)

I, of
 the' child born on the day of
 20 at in
 to
 and his wife,
 and whose birth was registered in the Division of
 in the District of
 on the day of 20
 has since had[†]
 name
 altered to

Male or
Female (as
the case may be)

His* or
Her*

Witness my hand at this
day of 20

* Signature and capacity
of Declarant }

† Receipt No.:
Date and Place of
Payment made:

Declared before me at
on this day of 20

.....
Justice of the Peace of
District Registrar

Application for Alteration of Name

I request that the name be altered in terms of the above Declaration.

Date: Applicant:

Order of the Registrar-General or District Registrar

The alteration of the name in the Birth Register as per above Declaration is hereby authorised.

Date: 20 Registrar-General/District Registrar

* This declaration should be made by a parent or lawful guardian appointed by a competent Court or the brother or sister being a major or a grand-parent or a brother or sister of a parent.

† Attach the Receipt which paid Rs. 50/- to Divisional Secretariat and mention its details in the place given.

N.B.- This declaration should be sent to the District Registrar (Kochcheri) of the district in which the birth occurred with a certified copy of the original registration entry.

Colombo 20

.....
Registrar-General

