

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා. (For Office use only)

1) ගමන් මාර්ගය අනුපිළිවෙල (Walk Order) : Reference No.:
 යොමු අංකය:

විදුලි අධිකාරි (වාණිජ/කාර්යාලය)

2.1) මනු පරීක්ෂණ ගාස්තු ගෙවා ඇත./නැත.
 2.2) මනු පරීක්ෂණ ගාස්තු ගෙවිය යුතු නැත. සටහන: ප්‍රාදේශීය විදුලි ඉංජිනේරු:.....

ගෙවූ මුදල රු දිනය
 ගෙවීම් වවුචර් අංකය:
 දිනය: ආදායම් ලිපිකරු

3) ප්‍රධාන විදුලි ඉංජිනේරු

මනු අංකය	පරීක්ෂාව සිදු කළ දිනය	පරීක්ෂා කල දින කියවුම	දෝෂයේ ප්‍රතිශතය

කරුණාකර අදාල පරිදි ✓ යොදන්න.	ඔව්	නැත
මනු මුද්‍රාව		
මනු පෙට්ටිය		
වෙනත් නිරීක්ෂණ		

වෙනස නිවැරදි සීමාව තුළ බැවින් මනුවේ ක්‍රියාකාරීත්වය නිවැරදි බව පාරිභෝගිකයා වෙත දන්වා යවන ලෙස නිර්දේශ කරමි.

මනුව දෝෂ සහිත බැවින්

i මනුව මාරු කරන ලෙස නිර්දේශ කරමි.

ii පරීක්ෂණ ගාස්තු ආපසු ගෙවන ලෙස නිර්දේශ කරමි.

iii අයපත් සංශෝධනයට යොමු කරන ලෙස නිර්දේශ කරමි.

නිරීක්ෂණ :

දිනය: විදුලි අධිකාරි (වාණිජ)

අනුමත කරමි/ අනුමත නොකරමි.

4) ලිපිකරු (ආදායම්)

දිනය: ප්‍රධාන විදුලි ඉංජිනේරු:

5) අංක 04 යටතේ උපදෙස් ඉටු කර ගොනුගත කරන ලදී.

දිනය: විෂය භාර ලිපිකරු: