



නම වෙනස් කිරීමේ ප්‍රකාශය*
(27 වැනි වගන්තිය)

වර්ෂ 20..... දින..... දී
..... නමැත්තා හා ඔහුගේ
භාර්යාව වන ද මව්පියන් ලෙස ලබා
ඉපිද 20..... ක් වූ දින කොට්ඨාසයේ ලියාපදිංචි
කරන ලද
නමැති පිරිමි (නැතහොත් ගැහැණු) දරුවාගේ නම යන්නට
ඊට පසුව වෙනස් කරන ලද බව
පදිංචි වන මම මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.
20..... ක් වූ මස දින දී අත්සන් කරන ලදී.
20..... ක් වූ මස දින
..... දී මා ඉදිරියේ ප්‍රකාශ කරන ලදී.

* ප්‍රකාශකගේ අත්සන සහ ප්‍රකාශ
පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන්නේ
කවරෙකු වශයෙන් ද යන්න }

† කුලීතාන්තර අංකය:
මුදල් ගෙවූ දිනය
සහ ස්ථානය:

සාමදාන විනිශ්චයකාර තැන නැතහොත්
දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර්.

නම වෙනස් කිරීමට ඉල්ලීම

ඉහත සඳහන් ප්‍රකාශ පත්‍රය ප්‍රකාර නම වෙනස් කරන ලෙස ඉල්ලමි.

දිනය :

ඉල්ලුම්කරු.

රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල් හෝ දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ නියෝගය

මෙම ප්‍රකාශ පත්‍රයේ සඳහන් ප්‍රකාර උප්පැන්න ලේඛනයේ නම වෙනස් කිරීමට මෙයින් අවසරය හා බලය දෙමි.

දිනය :

රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල්/දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර්.

* ප්‍රකාශ පත්‍රය දිය යුත්තේ පහත සඳහන් කර ඇත්තෙකු විසිනි. එනම්: මව හෝ පියා, බලය ඇති උසාවියකින් පත් කරනු ලැබූ ආරක්ෂකයා, වයස සම්පූර්ණ වී සිටින සහෝදරයෙක් හෝ සහෝදරියක්, සීයා කෙනෙක් හෝ ආච්චි කෙනෙක්, මව්පියන්ගේ සහෝදරයෙක් හෝ සහෝදරියක්.

† ප්‍රකාශ පත්‍රය සඳහා රු. 50/- ක මුදලක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයට ගෙවා කුලීතාන්තර ලබාගෙන එහි තොරතුරු අදාළ ස්ථානයේ සටහන් කර, කුලීතාන්තර ප්‍රකාශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විශේෂයෙන් සැලකිය යුතුයි. - උප්පැන්න ලේඛනයේ සහතික පිටපතක් සමඟ මෙම ප්‍රකාශ පත්‍රය උපත සිදු වූ ස්ථානය අයත් ප්‍රාදේශීය මහ ලේකම් කාර්යාලයේ දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් වෙත යැවිය යුතු ය.

DECLARATION OF ALTERATION OF NAME*

(Section 27)

I, of
 "Male" or
 "Female" (as
 the case may be) the¹ 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 had²
 "His" or
 "Her" name
 altered to
 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 (Kachcheri) of the district in which the birth occurred with a certified copy of the original registration entry.

උප්පැන්න සහතිකයේ දෙවන තීරයේ සඳහන් නම සංශෝධනය කිරීම

වයස අවුරුදු 07 සිට 21 තෙක්

උප්පැන්නට අදාළව

දිස්ත්‍රික්කය

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය

උප්පැන්න සහතිකයේ අංකය උපන් දිනය

අතිරේක දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය

1. උප්පැන්න සහතිකයේ සඳහන් පරිදි

අ. නම

ආ. සම්පූර්ණ නම

2. සංශෝධනයෙන් පසු භාවිත කිරීමට බලාපොරොත්තු වන නම

.....

3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

4. ගුවන් ගමන් බලපත්‍ර අංකය

5. රියදුරු බලපත්‍ර අංකය

(3,4,5 අනන්‍යතා අංක අතරින් එක් අංකයක් හෝ අනිවාර්යයෙන් සඳහන් කළ යුතුය. එසේ නොමැති නම් ඒ බවට දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් ලබා දිය යුතුය.)

6. ස්ථීර පදිංචිය පිළිබඳ විස්තර

අ. පදිංචි ලිපිනය

.....

ආ. ග්‍රාම නිලධාරී වසම

.....

ඇ. ආයතන නගරය

.....

ඇ. දිස්ත්‍රික්කය

.....

(අයදුම්කරුගේ පදිංචිය හා වර්තය පිළිබඳ ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය (ඩී.එස් 4) ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

7.

තාවකාලික

ලිපිනය

.....

.....

8.

තාවකාලික

ලිපිනයෙහි

පදිංචි

විමට

හේතුව

.....

.....

9. පෙර පදිංචි ලිපිනයන්

.....

.....

.....

.....

10.

දුරකථන

අංකය

ස්ථාවර

.....

ජංගම

.....

11.

රේ-මේල්

ලිපිනය(තිබේ

නම්)

.....

12.

අ.)

රැකියාව

/

වෘත්තිය

.....

ආ.) රැකියාව / වෘත්තිය ස්ථානයේ ලිපිනය

.....

.....

13. මවගේ විස්තර

අ.	සම්පූර්ණ	නම
.....		
.....		
.....		
ආ.		ජාතිය
.....		
ඇ.	ජාතික හැඳුනුම්පත්	අංකය
.....		

14. පියාගේ විස්තර

අ.	සම්පූර්ණ	නම
.....		
.....		
.....		
ආ.		ජාතිය
.....		
ඇ.	ජාතික හැඳුනුම්පත්	අංකය
.....		

15. උප්පැන්න සහතිකය හිමි අයගේ විවාහක / අවිවාහක බව

.....

16. කලත්‍රයාගේ විස්තර

අ.	සම්පූර්ණ නම
.....	
ආ.	ලිපිනය
.....	
ඇ.	ජාතිය
.....	

ඇ. ජාතික හැදෑරුම්පත් අංකය
.....

ඉ. රැකියාව
.....

ඊ. රැකියා ස්ථානයේ ලිපිනය
.....

17. දැනට පිළිබඳ විස්තර

සම්පූර්ණ නම	වයස
.....	
.....	
.....	
.....	

18. සහෝදර/සහෝදරියන්ගේ නම සහ ජාතික හැදෑරුම්පත් අංක හා දැනට පදිංචි ලිපිනයන් පිළිබඳ විස්තර

නම	ජා.හැ.අංක	ලිපිනය
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

(හැකි සෑම තොරතුරක්ම ලබා දිය යුතුය)

19. මීට පෙර නම සංශෝධනය කර තිබෙනම් කලින් භාවිත කළ නම් සඳහන් කරන්න

1.....
.....2.....
.....3.....
.....

20. නම සංශෝධනය කිරීමට බලාපොරොත්තු වන හේතුව පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න.

.....
.....
.....
.....

21. ප්‍රකාශයාගේ :

අ. සම්පූර්ණ නම :

.....

ආ. ජාතිය :

ඇ. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

ඈ. ලිපිනය :

.....

22. ප්‍රකාශ කරන්නේ කවරෙකු වශයෙන්ද යන්න : (මව/ පියා/ භාරකරු)

(අනවශ්‍ය වචනය කපා හරින්න)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මා සතුව පවතින ලිඛිත සාක්ෂි අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

වැරදි හෝ අසත්‍ය තොරතුරු ලබා දීමෙන් සිදුවන සියලුම ආකාරයේ නීතිමය හෝ නීතිමය නොවන වගකීමකට මා යටත් වන බව ද වැඩි දුරටත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....
.....

ප්‍රකාශකයාගේ අත්සන

දිනය

..... වන ජාතික හැඳුනුම්පත්
අංක

.....දරන අය මෙම පොලිස් වසමට අයත්

.....

ලිපිනයේ ස්ථිර /තාවකාලික පදිංචිකරුවකු බව සහතික කරමි.

ආර්.පී.සී.සී.

.....
.....

පොලිස් ස්ථානාධිපති(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

දිනය