

**අපනයන කෘෂිකර්ම පිරිසැකසුම් ඒකක සඳහා යහපත් නිෂ්පාදන භාවිතාවන්(GMP)පිළිබඳව
සහතික ලබා දීමේ අයදුම්පත**

ලි.ප.අංකය:

--

1. ඉල්ලුම්කරු පිළිබඳ තොරතුරු

1.1. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:

1.2. ලිපිනය:

1.3. ජා.හැ.අංකය:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.4. දුරකථන අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.5. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය(ඇත්නම් පමණක්):

2. සැකසුම් මධ්‍යස්ථානය පිළිබඳ තොරතුරු

2.1. සැකසුම් මධ්‍යස්ථානය පිහිටි ස්ථානයේ ලිපිනය :

2.2. දිස්ත්‍රික්කය: 2.3.ප්‍රා.ලේ.කොට්ඨාසය. :

2.4. ව්‍යාප්ති නිලධාරී කොට්ඨාසය : 2.5.ග්‍රා.නි.කොට්ඨාසය:

2.6.ගමේ නම :

2.7.ගමන් මාර්ගය: (සැකසුම් මධ්‍යස්ථානයට ලඟා විය හැකි ආසන්නතම නගරයේ සිට)

.....

.....

3. සැකසුම් මධ්‍යස්ථානයට අදාළ වෙනත් තොරතුරු

3.1. සැකසුම් මධ්‍යස්ථානයේ කාර්යය :

3.2. නිෂ්පාදන සකස් කිරීමේ ධාරිතාවය (මාසයකට/කි.ග්‍රෑ.) :

3.3. කාර්ය මණ්ඩල සාමාජිකයන් ගණන :

3.4. සැකසුම් මධ්‍යස්ථානයේ දේපළ වටිනාකම(ආසන්න වශයෙන්) (රු.):

3.5. ඒකකය ඉදි කරන ලද ඉඩමේ අයිතිය : තනි/හවුල්/බලයලත් නියෝජිත

(හවුල් අයිතිය නම් හවුල් අයිතිකරුවන්ගේ කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීමේ ලිපි හෝ බලයලත් නියෝජිත නම් බලය පැවරීමේ ලිපි ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය බව සහතික කරමි.යහපත් නිෂ්පාදන පිළිවෙත්(GMP) පිළිබඳව අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ සහ සහතික ලබා දෙන ආයතනයේ නීති රීති සහ උපදෙස් පිළිපැදීමට එකඟ වෙමි.මා වෙත අදාළ සහතිකය ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු සලස්වා දෙන මෙන් කාරුණික ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

(කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.)

ඉල්ලුම්කරු විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව තහවුරු කරමි. මෙම අපනයන කෘෂි බෝග පිරිසැකසුම් මධ්‍යස්ථානය යහපත් නිෂ්පාදන භාවිතාවන්(GMP) සහතික කිරීමේ වැඩසටහනට නිර්දේශ කරමි.

දිනය

ව්‍යාප්ති නිලධාරී
(අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව)

ඉල්ලුම්කරු සහ ව්‍යාප්ති නිලධාරී විසින් දක්වා ඇති තොරතුරු අනුව මෙම සැකසුම් මධ්‍යස්ථානය යහපත් නිෂ්පාදන භාවිතාවන්(GMP)පිළිබඳ සහතික කිරීමේ වැඩසටහනට ඇතුළත් කර ගැනීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

දිනය

දිස්ත්‍රික් ව්‍යාප්ති නිලධාරී
(අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව)

යහපත් නිෂ්පාදන භාවිතාවන්(GMP)සහතික කිරීමේ වැඩසටහන යටතේ මෙම අයදුම්පත අදාළ සහතික ලබා දෙන ආයතනය වෙත යොමු කිරීම අනුමත කරමි.

දිනය

සහකාර අධ්‍යක්ෂ
(අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව)