

ගනුදෙනුකරු ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම්පත (පුද්ගලික නොවන ගනුදෙනුකරුවන් සඳහා)

ද්විතියික වෙළඳපොළ ගනුදෙනු



ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ බලයලත් ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුවේ පුර්ණ අයිතිය ඇති අනුබද්ධ සමාගමකි.
 අංක: 400, ගාලු පාර, කොළඹ 03
 Tel: 011 242 5010 | Fax: 011 257 4387

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

දිනය					
ගනුදෙනුකරුගේ අංකය					
ගනුදෙනුකරුගේ යොමු අංකය					
ගනුදෙනුකරුගේ අවදානම් ශ්‍රේණිය	අඩු		මධ්‍යම		ඉහළ
හඳුන්වා දෙන ලද්දේ					
නිලධාරියාගේ අත්සන					
කළමනාකරුගේ අත්සන					

ඒ කොටස - සමාගමේ මූලික තොරතුරු (අනිවාර්යයි)

සමාගමේ/සංවිධානයේ නම			
ලිපිනය			
ව්‍යාපාරයේ ලියාපදිංචි අංකය/පනත් අංකය			
ව්‍යාපාරයේ /සංවිධානයේ ස්වභාවය			
දුරකථන අංකය	(i)	(ii)	(iii)
ෆී මේල්	(i)	(ii)	(iii)
ෆැක්ස්	(i)	(ii)	(iii)

බී කොටස - තොරතුරු ලබා ගත හැකි ප්‍රධාන පුද්ගලයකුගේ තොරතුරු

නම	තනතුර	දුරකථන අංකය	ෆී මේල්

සී කොටස - බැංකු තොරතුරු

බැංකුවේ නම	ශාඛාව	ගිණුම් වර්ගය	ගිණුම් අංකය

විශේෂ බැංකු කටයුතු උපදෙස් :-

ඩී කොටස - බලයලත් අත්සන්කරුවෝ

දින වකවානු අනුව බලයලත් අත්සන්කරුවෝ :

නම	ජා.හැ.අංකය/විදේශ ගමන් බලපත් අංකය	තනතුර	අත්සන

ඊ කොටස - පහත අනුයුක්ත ලේඛන අමුණන්න

- සංස්ථාගත කිරීමේ සහතිකයේ සහතික කල පිටපතක්
- සමාගමේ අධ්‍යක්ෂවරුන්ගේ සංවිධානාත්මක රැස්වීමකදී එය නිසි පරිදි සම්මත කරගත් බවට සහතික කරන මණ්ඩල යෝජනාවට පහත තොරතුරු ඇතුළත් වේ.
 - (a) ඒන්.ඒස්.බී.අරමුදල් කළමනාකරන සමාගම සමග ගිණුමක් ආරම්භ කිරීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට බලය පැවරීම.
 - (b) බලයලත් අත්සන් කරුවෝ ලෙස මෙහෙයුම් උපදෙස්

එල් කොටස - මෙහෙයුම් උපදෙස්

	පළමු අත්සන්කරු	දෙවන අත්සන්කරු
ලිපි හුවමාරුව		
වෙක්පත්		
විශේෂ අත්සන් කිරීමේ උපදෙස්		

පී කොටස - ප්‍රකාශය

මම/අපි මෙහි දක්වා ඇති සියලුම තොරතුරු මාගේ/අපගේ දැනුම අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම/අපි මෙයින් සහතික කරමි/කරමු.

වර්ෂ 20..... වන.....මසදින

..... නම පළමු අත්සන්කරු නම දෙවන අත්සන්කරු
-------------	-------------------------	-------------	-------------------------