

දිනය : __/11/2020

Moratorium Ref No	
-------------------	--

කළමනාකරු
සිංගර් ෆිනෑන්ස් ලංකා සමාගම
අංක 498, ආර් ඒ ද මෙල් මාවත , කොළඹ 03.

COVID -19 වසංගතයෙහි බලපෑමට ලක්වූ ව්‍යාපාර සහ පුද්ගලයින්ට සහායවීම සහතික ක්‍රියාමාර්ග යටතේ සහතික ඉල්ලා සිටීම

සම්පූර්ණ නම								
ජා. හැ. අංකය								
ජංගම/ස්ථාවර දු.ක. අංකය								
ණය වර්ගය								
ණය අංකය								
ගාඩාව								
ඔබගේ විද්‍යුත් තැපෑල								
රැකියාව	රැකියාවක නියුතු		ස්වයං රැකියාවක නියුතු					
සේවා යෝජකයාගේ නම								
ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය (සුදුසු විකල්පය තෝරන්න.)	හෝටල්		සංචාරක		වැවිලි		ප්‍රවාහනය	
	තොරතුරු තාක්ෂණය		සැපයුම්කරුවන්		සිල්ලර විකුණුම්		ඇඟලුම්	
	වෙනත්							

අදහස් දැක්වීම හෝ පණිවිඩය

මා ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව විසින් ලබා දී ඇති ඉහත සහතික ක්‍රියාමාර්ග (වකුලේඛ 2020 අංක 11) සඳහා අයදුම් කරමි. මා විසින් අත්සන් කරන ලද මුල් ගිවිසුමෙහි මූලික නියමයන් හා කොන්දේසි පිළිපැදීමට මම කටයුතු කරමි.

ඉහත වකුලේඛයට අනුව අදාළ නව ණය මුදල සඳහා අවශ්‍ය ලියකියවිලි අත්සන් කිරීමට එකඟතාවය පල කරමි.

.....

අත්සන

OFFICE USE ONLY	
Received Date	
Verified by	