

බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශ පිළියෙල කිරීම

පළාත් අමාත්‍යාංශයේ /දෙපාර්තමේන්තුවේ /ආයතනයේ නම:

බැංකු ගිණුම් අංකය	අවසන් වරට බැංකු සැසඳුම් සිදු කළ මාසය	අවසන් වරට සකස් කරන ලද බැංකු සැසඳුමට අනුව					
		මාස 06 ඉක්මවූ චෙක්පත් පිළිබඳ විස්තර		දින 30 ඉක්ම වූ උපලබ්ධි නොවූ ලැබීම් පිළිබඳ විස්තර		හඳුනා නොගත් ලැබීම් /ගෙවීම් පිළිබඳ විස්තර	
		චෙක්පත් සංඛ්‍යාව	චෙක්පත්වල වටිනාකම (රු.)	චෙක්පත් සංඛ්‍යාව	චෙක්පත්වල වටිනාකම(රු.)	සංඛ්‍යාව වටිනාකම (රු.)	

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

නම :
 තනතුර :
 අත්සන :
 දිනය :

Issue.No : 01

Rev.No : 00

D.O.I : 2020.10.23