CSS/10/FC/38
AFH 11

<u>සංඛ්‍යාලේඛන තොරතුරු - උපත් හා මරණ</u>

රෝහලේ නම-: .....

වර්ෂය	උපත් සංඛ්‍යාව	මරණ සංඛ්‍යාව

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

සකස් කළේ -: .....

පරීක්ෂා කළේ -: .....

දිනය -: .....

අත්සන -: .....

නම -: .....

තනතුර -: .....

(මුද්‍රාව තබන්න)