



සීමාසහිත කෝපරේටිව් ලීසිං සමාගම

සියෙස්ටා මන්දිරය, අංක.327/3, ගාලුපාර, කොළඹ-03,

හදිසි ඇමතුම්: 0117 869 569 ඊ-මේල්: info@clcl.lk

වෙබ්: www.clcl.lk

අයදුම් පත්‍රය

| | |
|---|----------------------|
| අයදුම්කරුගේ නම / ව්‍යාපාරයේ නම | |
| ජාතික හැඳුම්පත් අංකය | |
| ලිපිනය | |
| දුරකථන අංකය | |
| විද්‍යුත් ලිපිනය | |
| වෘත්තීය / ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය | |
| ණාය පහසුකම් අංකය | |
| ණාය පහසුකම ලබාගත් ශාඛාව | |
| වෙනත් විස්තර | |
| සහන ඉල්ලා සිටීමට හේතු Covid – 19 වසංගතය හේතුවෙන් ආදායම / වැටුප පහත වැටීම. <input type="checkbox"/> රැකියා අහිමිවීම. <input type="checkbox"/> Covid – 19 වසංගතය හේතුවෙන් මුදල් ප්‍රවාහ / ව්‍යාපාර පිරිවැටුම (ආදායම) පහත වැටීම. <input type="checkbox"/> වෙනත් හේතු <input type="checkbox"/> | |
| වෙනත් හේතු පිලිබඳ විස්තර | |
| ඉල්ලුම් කරන සහන කාලසීමාව (උපරිම මාස 6 සි) | <input type="text"/> |

ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ 2020 අංක 11 දරණ ණය සහන වක්‍ර ලෙඛනයට අනුව ඉහත ලබාගන්නා සහන කාලයට අදාළව ඉදිරියට ගෙවීමට ඇති ප්‍රාග්ධනික මුදල (Future Capital Outstanding) මත 11.5%ක වාර්ෂික පොලී මුදල ආයතනයට ගෙවීමට එකඟ වන අතර,

ඉහත සපයන ලද සියලුම තොරතුරු මාගේ දැනුම මත සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් එහි සියලු වගකීම් මා විසින් දරණ බවත් මින් සඳහන් කරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

.....
දිනය