

பெயர் மாற்றம் செய்யும் பிரகடனம்*
(27 ஆம் பிரிவு)

20 ஆம் ஆண்டு மாதம் ஆந் திகதியில்
பெயருடையவருக்கும் அவருடைய மனைவி
என்பவருக்கும் (தாய், தந்தை இருவருக்கும்) பிறந்து
20 ஆண்டு மாதம் ஆந் திகதி
பிரிவில் பதிவு செய்யப்பட்ட
பெயருடைய ஆண்/பெண் பிள்ளையின் பெயர் இன்னிலிருந்து
எனப் பெயர் மாற்றம் செய்யப்படுகின்றது என இல் வசிக்கும்
ஆகிய நான் இத்தால் பிரகடனம் செய்கிறேன்.

27 ஆம் ஆண்டு மாதம் ஆந் திகதி
இல் கையொப்பமிடப்பட்டது. 20 ஆம் ஆண்டு மாதம் ஆந் திகதி
இல் என் முன்னிலையில் பிரகடனம் செய்யப்பட்டது.

*பிரகடனம் செய்பவரின் கையொப்பமும்
அவரது உறவு முறையும் }

சுமாதான நீதவான் அல்லது
மாவட்டப் பதிவாளர்

உரிய முத்திரைகள்

பிரகடனம் செய்பவர் முத்திரையின்
மேல் கருக்கொப்பம் இட்டு திகதியையும்
குறிப்பிடவும்.

பெயர் மாற்றம் செய்யும் விண்ணப்பம்

மேற்படி பிரகடனப் பத்திரத்தின் பிரகாரம் பெயரை மாற்றம் செய்யும்படி கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

திகதி விண்ணப்பதாரர்.

பதிவாளர் நாயகத்தின் அல்லது மாவட்டப் பதிவாளரின் கட்டளை

இந்தப் பிரகடனப் பத்திரத்தில் வெளிப்படுத்தியவரது பிறப்புப் பதிலில் பெயர் மாற்றம் செய்வதற்கு
இத்தால் அனுமதியளித்த அதிகாரமளிக்கின்றேன்.

திகதி பதிவாளர் நாயகம்/மாவட்டப் பதிவாளர்.

* இந்தப் பிரகடனம் பின்வருவோரால் செய்யப்படலாம் - தாய் அல்லது தந்தை அதிகாரமுடைய நீதிமன்றினால் அனுமதிக்கப்பட்ட
கட்டரீதியான பாதுகாவலர், பராமுனைந்தவரான சகோதரன் அல்லது சகோதரி, தாத்தா அல்லது பாட்டி, தாய் அல்லது தந்தையின்
சகோதரன் அல்லது சகோதரி.

† பிறப்பு பதிவு செய்யப்பட்டு இரண்டு ஆண்டுகளுக்குட்பட்டிருப்பின் ஒரு ரூபா முத்திரையும், இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு மேற்பட்டிருப்பின்
ஐந்து ரூபா முத்திரையும் கட்டப்பட வேண்டும்.

குறிப்பு:-இந்தப் பிரகடனம் பிறப்பு நிகழ்ந்த மாவட்டத்தின் மாவட்டப் பதிவாளருக்கு (அரசாங்க அதிகாரி) பிறப்பும் பதிவேட்டின்
உருவப்படுத்தப்பட்ட பிறதியுடன் இணைத்த அனுப்பப்பட வேண்டும்.

IN 038217 - 15,000 (2011/05)P இலங்கை அரசாங்க அச்சுத் துறைக்களம்

**பிறப்புச் சான்றிதழில் இரண்டாவது நிரலில் உள்ள பெயரினைத் திருத்துதல்
வயது வருடங்கள் 07 தொடக்கம் 21 வரை**

பிறப்புச் சான்றிதழுக்கு உரிய

மாவட்டம்:

பிரதேச செயலாளர் பிரிவு:

பிறப்புச் சான்றிதழின் இலக்கம்: பிறந்த திகதி:

மேலதிக மாவட்டப் பதிவாளரினால் பூர்த்தி செய்தல் வேண்டும்

1. பிறப்புச் சான்றிதழில் குறிப்பிடப்பட்டவாறு:

அ. பெயர்:

ஆ. முழுப் பெயர்:

2. திருத்தத்தின் பின்னர் பயன்படுத்துவதற்கு எதிர்ப்பார்க்கும் பெயர்:

.....

3. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:

4. கடவுச்சீட்டு இலக்கம்:

5. சாரதி அனுமதிப்பத்திர இலக்கம்:

(3, 4, 5 அடையாள இலக்கங்களில் ஒரு இலக்கமாவது கட்டாணம் குறிப்பிடப்பட்டல் வேண்டும்.

அவ்வாறின்மேல் அது பற்றி சத்தியக்கூற்று வழங்கல் வேண்டும்.)

6. நிரந்தர வதிவிடம் பற்றிய விபரம்:

அ. வதிவிட முகவரி:

.....

ஆ. கிராம அலுவலர் பிரிவு:

இ. கிட்டிய நகரம்:

ஈ. மாவட்டம்:

(விண்ணப்பதாரரின் வதிவிடம் மற்றும் நடத்தைப் பற்றி கிராம அலுவலரின் சான்றிதழ் (டி.எஸ் 4)

சமர்ப்பிக்கப்படல் வேண்டும்)

7. தற்காலிக முகவரி:

.....

8. தற்காலிக முகவரியில் வதிவதற்கான காரணம்:

.....

9. முன்னைய வதிவிட முகவரி:

.....

.....

.....

.....

10. தொலைபேசி இலக்கம்: நிரந்தரம்..... கையடக்கம்

11. ஈ-மெயில் முகவரி(இருக்குமாயின்).....

12. அ.) தொழில்/ஜீவனோபாயம் :

ஆ.) தொழில் / ஜீவனோபாய இடத்தின் முகவரி

13.தாயின் விபரம் :

அ. முழுப் பெயர் :

ஆ. இனம் :

ஈ. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :

14. தந்தையின் விபரம்:

அ. முழுப் பெயர் :

ஆ. இனம் :

ஈ. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :

15. பிறப்புச் சான்றிதழ் உரித்தானவரின் நிலவரம் (திருமணமானவர்/ திருமணமாகாதவர்):

16. துணைவரின் விபரம்:

அ. முழுப் பெயர் :

ஆ. முகவரி :

இ. இனம் :

ஈ. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :

உ. தொழில் :

ஊ. தொழில் இடத்தின் முகவரி :

17. பிள்ளைகள் பற்றிய விபரம் :

முழுப் பெயர்	வயது
.....	
.....	
.....	
.....	

18. சகோதர/ சகோதரிகளின் பெயர்கள் மற்றும் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் மற்றும் தற்பொழுது

வதியும் முகவரி பற்றிய விபரங்கள்:

முழுப் பெயர்

தே.அ.அ.இலக்கம்

முகவரி

(இயலுமான அனைத்து தகவல்களும் வழங்கப்படல் வேண்டும்)

19. இதற்கு முன்னர் பெயர் திருத்தப்பட்டிருந்தால் முன்னர் பயன்படுத்திய பெயரினைக் குறிப்பிடுக

1.....

2.....

3.....

20. பெயர் திருத்துவதற்கு எதிர்ப்பார்க்கும் காரணத்தினை தெளிவாக குறிப்பிடுக.

21. பிரதிக்கினையாளரின்:

அ. முழுப் பெயர்:

ஆ. இனம்:

இ. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:

ஈ. முகவரி:

22. பிரதிக்கினையாளர் யார் எனக் குறிப்பிடுக. (தாய்/ தகப்பன்/ பாதுகாவலர்)

(தேவையற்ற சொல்லினை வெட்டிவிடவும்)

மேற்குறிப்பிடப்பட்ட தகவல்கள் என்னிடம் உள்ள எழுத்து மூல சாட்சிகளுக்கு இணங்க உண்மை மற்றும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். தவறு அல்லது உண்மையற்ற தகவல்கள் வழங்கல் நிகழும் அனைத்து விதத்திலுமான சட்ட ரீதியான அல்லது சட்டரீதியற்ற பொறுப்புக்களுக்கு நான் கட்டுப்படுவதாக மேலும் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன்.

விண்ணப்பதாரரின் ஒப்பம்

திகதி

..... பெயருடைய மற்றும் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

..... உடைய நபர் இந்த பொலிஸ் பிரிவிற்குரிய

..... முகவரியில் நிரந்தர/ தற்காலக வதிவிடதாரி என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

பொலிஸ் தலைமைதாங்கு உத்தியோகத்தர்

திகதி

(ஒப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை



නම වෙනස් කිරීමේ ප්‍රකාශය*
(27 වැනි වගන්තිය)

වර්ෂ 20..... දින..... දී
..... නමැත්තා හා ඔහුගේ
හාරියාව වන ද මව්පියන් ලෙස ලබා
ඉපිද 20..... ක් වූ දින කොට්ඨාසයේ ලියාපදිංචි
කරන ලද
නමැති පිරිමි (නැතහොත් ගැහැණු) දරුවාගේ නම යන්නට
ඊට පසුව වෙනස් කරන ලද බව
පදිංචි වන මම මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.
20..... ක් වූ මස දින දී අත්සන් කරන ලදී.
20..... ක් වූ මස දින
..... දී මා ඉදිරියේ ප්‍රකාශ කරන ලදී.

* ප්‍රකාශකගේ අත්සන සහ ප්‍රකාශ
පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන්නේ
කවරෙකු වශයෙන් ද යන්න

† කුලීතාන්තර අංකය:
මුදල් ගෙවූ දිනය
සහ ස්ථානය:

සාමාන්‍ය විනිශ්චයකාර තැන නැතහොත්
දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර්.

නම වෙනස් කිරීමට ඉල්ලීම

ඉහත සඳහන් ප්‍රකාශ පත්‍රය ප්‍රකාර නම වෙනස් කරන ලෙස ඉල්ලමි.

දිනය :

ඉල්ලුම්කරු.

රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල් හෝ දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ නියෝගය

මෙම ප්‍රකාශ පත්‍රයේ සඳහන් ප්‍රකාර උපකූලිත ලේඛනයේ නම වෙනස් කිරීමට මෙයින් අවසරය හා බලය දෙමි.

දිනය :

රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල්/දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර්.

* ප්‍රකාශ පත්‍රය දිය යුත්තේ පහත සඳහන් කර ඇත්තෙකු විසිනි. එනම්: මව හෝ පියා, බලය ඇති උපාධියකින් පත් කරනු ලැබූ ආරක්ෂකයා, වයස සම්පූර්ණ වී සිටින සහෝදරයෙක් හෝ සහෝදරියක්, සීයා කෙනෙක් හෝ ආච්චි කෙනෙක්, මව්පියන්ගේ සහෝදරයෙක් හෝ සහෝදරියක්.

† ප්‍රකාශ පත්‍රය සඳහා රු. 50/- ක මුදලක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයට ගෙවා කුලීතාන්තර ලබාගෙන එහි කොරකුරු අදාළ ස්ථානයේ සටහන් කර, කුලීතාන්තර ප්‍රකාශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විශේෂයෙන් සැලකිය යුතුයි - උපකූලිත ලේඛනයේ සහතික පිටපතක් සමඟ මෙම ප්‍රකාශ පත්‍රය උපත සිදු වූ ස්ථානය අයත් ප්‍රාදේශීය මහ ලේකම් කාර්යාලයේ දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් වෙත යැවිය යුතු ය.

උපදේශන සහතිකයේ ලැබෙන තීරයේ සඳහන් නම් සංශෝධනය කිරීම.

වයස අවුරුදු 07 සිට 21 තෙක්

උපදේශනයට අදාළව දිස්ත්‍රික්කය: ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය : උපදේශන සහතිකයේ අංකය : උපන් දිනය: අතිරේක දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරු විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය

1. උපදේශන සහතිකයේ සඳහන් පරිදි :

අ. නම:

ආ. සම්පූර්ණ නම :

2. සංශෝධනයෙන් පසු භාවිත කිරීමට බලාපොරොත්තු වන නම :

3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

4. ඉවත් ගමන් බලපත්‍ර අංකය:

5. රියදුරු බලපත්‍ර අංකය :

(3, 4, 5 අනුපාතය අංක අනවුල් එක් අංකයක් හෝ අනිවාර්යයෙන් සඳහන් කළ යුතුය. එසේ නොමැති නම් ඒ බවට දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් ලබා දිය යුතුය)

6. ස්ථීර පදිංචිය පිළිබඳ විස්තර:

අ. පදිංචි ලිපිනය:

ආ. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :

ඇ. ආගමන නගරය :

ඈ. දිස්ත්‍රික්කය :

(අයදුම්කරුගේ පදිංචිය හා වර්තමාන පිළිබඳ ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය (වි.එස් 4) ඉදිරිපත් කළ යුතුය)

7. කාව්‍යාලිංග ලිපිනය :

8. කාව්‍යාලිංග ලිපිනයෙහි පදිංචි විමට හේතුව :

9. පෙර පදිංචි ලිපිනයන් :

10. දුරකථන අංකය: ස්ථාවර..... දුරකථන අංකය.....

11. වි-මේල් ලිපිනය: (තිබේ නම්)

12. අ.) රාකියාව/වෘත්තිය :

ආ.) රාකියාව/ වෘත්තිය ස්ථානයේ ලිපිනය.....

13. මවගේ විස්තර :

අ. සම්පූර්ණ නම :

ආ. ජාතිය :

ඇ. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

14. පියාගේ විස්තර:

අ. සම්පූර්ණ නම :

ආ. ජාතිය :

ඇ. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

15. උප්පැයුණ සහතිකය හිමි අයගේ විවාහක/අවිවාහක බව:

16. කලත්‍රයාගේ විස්තර:

අ. සම්පූර්ණ නම :

ආ. ලිපිනය :

ඇ. ජාතිය :

ඈ. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

ඉ. රැකියාව :

ඊ. රැකියා ස්ථානයේ ලිපිනය:

17. දැනුවත් පිළිබඳ විස්තර :

සම්පූර්ණ නම	වයස
.....	
.....	
.....	
.....	

18. සහෝදර / සහෝදරියන්ගේ නම් සහ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක හා දැනට පදිංචි ලිපිනයන් පිළිබඳ

විස්තර :

නම	ජා.හැ.අංකය	ලිපිනය
.....		
.....		
.....		
.....		

(හැකි සෑම තොරතුරක්ම ලබා දිය යුතුය)

19. මීට පෙර නම් සංශෝධනය කර තිබෙනම් කලින් භාවිත කළ නම් සඳහන් කරන්න.

1.....

2.....

3.....

20. නම් සංශෝධනය කිරීමට බලාපොරොත්තු වන හේතුව පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න.

.....

.....

21. ප්‍රකාශනයන් :

අ. සම්පූර්ණ නම :

ආ. ජාතිය :

ඇ. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

ඈ. ලිපිනය :

22. ප්‍රකාශ කරන්නේ කවරකු විශයෙන් ද යන්න: (මව / පියා/ තාත්තා)

(අනවශ්‍ය වචනය කපා හරින්න)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මා හතුව පවතින ලිඛිත සාක්ෂි අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

නිවැරදි හෝ අසත්‍ය තොරතුරු ලබා දීමෙන් සිදුවන සියලුම ආකාරයේ නීතිමය හෝ නීතිමය නොවන

වගකීමකට මා යටත් වන බව ද වැඩිදුරටත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....

.....

ප්‍රකාශකයාගේ අත්සන

දිනය

..... වන

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක දරන අය මෙම පොලිස් වසමට අයත්

.....

ලිපිනයේ ස්ථිර/තාවකාලික පදිංචිකරුවකු බව සහතික කරමි.

.....

.....

පොලිස් ස්ථානාධිපති (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

දිනය