

පැමිණිලි ඉදිරිපත් කිරීමේ ආකෘති පත්‍රය

දිනය: දවස (ඉලක්කමෙන් සඳහන් කරන්න) _____, මාසය _____, වර්ෂය _____.

වෙත: කළමනාකරණ අධ්‍යක්ෂ, CEIU

Postal address: AIB Headquarters, Tower A Asia Financial Center, No. 1 Tianchen East
තැපැල් ලිපිනය: Road, Chaoyang District, Beijing 100101, China

විද්‍යුත් ලිපිනය: ppm@aiib.org

Email

ෆැක්ස් අංකය: + 86-10-8358-0003

Fax

_____ (නම් සඳහන් කරන්න)

වන අප ආසියානු යටිතල පහසුකම් ආයෝජන බැංකුව (AIIB) විසින් මූල්‍යකරණය කළ පහත නම් සඳහන් ව්‍යාපෘතිය පිළිබඳව පැමිණිල්ල ඉදිරිපත් කරන්නෙමු.

_____ ,
ව්‍යාපෘතිය පිහිටි ස්ථානය/ ප්‍රදේශය _____ රට _____.

අප ජීවත් වන ප්‍රදේශය හඳුන්වනු ලබන්නේ

_____ නමිණිය.

(හැකි නම්, කරුණාකර සිතියමක ලකුණු කර අමුණන්න. සිතියමක් අමුණා ඇත. **ඔව් නම්, මෙහි සලකුණු කරන්න ().**

අපව සම්බන්ධ කර ගත හැකි වන්නේ: (මෙහි සලකුණු කරන්න)

තැපෑල (); විද්‍යුත් තැපෑල (); දුරකථන (); ෆැක්ස් ().

සම්පූර්ණ තැපැල් ලිපිනය: _____,

_____ ,
රට: _____ තැපැල් කේතය: _____.

දුරකථන අංකය: _____ ප්‍රාදේශීය කේතය _____ ෆැක්ස්: _____.

විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය: _____.

මෙම පැමිණිල්ල/ ඉදිරිපත් කිරීම භාරගත් බවට සනාථ කිරීම ලබා ගැනීමට අපි කැමති වන්නේ:
තැපැලෙන් (); විද්‍යුත් තැපැලෙන් (); ෆැක්ස් මගින් ().

අපගේ නම (නම) සහ තොරතුරු අනාවරණය කිරීමට අප කැමැත්තක් නොදක්වමු. ඊට හේතුව නම්:
_____.

අප වෙනුවෙන් මෙම පැමිණිල්ල ඉදිරිපත් කිරීමට _____ යන
අයට අවසර දී ඇත.

(අත්සන හෝ යම් ආකාරයක හඳුනාගැනීමේ සලකුණක්):

_____.

අපගේ ලිපිය: අදාළ වන්නේ පහත විකල්ප අතරින් (මෙහි සලකුණු කරන්න)

ව්‍යාපෘති සැලසුම් විමසුමකි (); ආරවුල් විසඳීම සඳහා ඉල්ලීමකි ();

අනුකූලතා සමාලෝචනය සඳහා ඉල්ලීමකි ();

තෝරා ගත යුත්තේ කුමන විකල්පයන්ගෙන්දැයි අපට පැහැදිලි නැත ()

මෙම ව්‍යාපෘතිය මගින් අප හට සාමාජීය හා පාරසරික වශයෙන් හානියක් සිදු වී/ සිදුකිරීමට ඉඩ
ඇති බව අපගේ හැඟීමයි. අපට හැඟෙන පරිදි පහත සඳහන් ආකාරයට එම සාමාජීය හා පාරසරික
හානිය ආසියානු යටිතල පහසුකම් ආයෝජන බැංකුවේ ප්‍රතිපත්තීන්ට පටහැනිව සිදු වී ඇත.

බලයලත් නියෝජිතයෙකු විසින් ගොනු කිරීම සඳහා: (අදාළ නොවේ නම් නොසලකා හරින්න).

මම _____ (පුද්ගලයාගේ නම),

අදාළ නම්, _____ (සංවිධානයේ නම) සිට

මෙම ලිපියට අමුණා ඇති අවසරය අනුව, පහත නම් කර ඇති පුද්ගලයා (පුද්ගලයන්) වෙනුවෙන් මෙම ඉදිරිපත් කිරීම/ පැමිණිල්ල ගොනු කිරීම සඳහා බලය පවරා ඇත:

_____ (නම)

මා සම්බන්ධ කර ගත හැකි වන්නේ: තැපෑල (); විද්‍යුත් තැපෑල (); දුරකථන (); ෆැක්ස් () ඔව් නම් මෙහි සලකුණු කරන්න.

සම්පූර්ණ තැපැල් ලිපිනය: _____,

රට: _____ තැපැල් කේතය: _____.

දුරකථන අංකය: _____ ප්‍රාදේශීය කේතය _____ ෆැක්ස්: _____.

විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය: _____.

ලිපි මගින් භාරගත් බවට සනාථ කිරීම ලබා ගැනීමට අපි කැමැති වන්නේ; තැපෑල (); විද්‍යුත් තැපෑල (); ෆැක්ස් () මගිනි.

මගේ නම, සංවිධානයේ නම හෝ තොරතුරු අනාවරණය කිරීමට කැමැත්තක් නොදක්වමු. ()

(අදාළ නොවේ නම් නොසලකා හරින්න)