

Registration Form

PRAG INSTITUTE

ආදායම් බදු වගකීම ගණනය කිරීම **Computation of Income Tax Liability**

05 Nov. 2024

1. අයදුම්පත් Whatsapp හෝ e Mail කරන්න: Registration Form to be sent : Whatsapp - 0777 889838 e Mail- info@pragservice.com
2. දේශන පැවැත්වෙන ස්ථානය: Grand Oriental Hotel- යෝක් විදිය -කොළඹ 01 (පොලිස් මූලස්ථානය හා වරාය පිවිසුම ඉදිරිපිට)

1 අයදුම්කරුවන්ගේ නම් **Names of Applicants : (In Block Letters)**
(සහතික පත්‍රයේ දැක්විය යුතු ආකාරයට පැහැදිලි ඉංග්‍රීසි අකුරින් ලියන්න

<u>නම</u> Name	<u>තනතුර</u> Designation
1. Mr./Ms -----	-----
2. Mr./Ms -----	-----
3. Mr./Ms -----	-----
4. Mr./Ms -----	-----
5. Mr./Ms -----	-----

2. **ආයතනය Organisation :**

3. **ලිපිනය Address :**

4. තෝරාගත් බව දැන්වීම සඳහා **to send Registration Letter** දුරකථන අංක:

Tele- Office	Mobile	Whatsapp
e-Mail		

5. ගාස්තුව **Payment :** එක් අයෙකුට **Per Person - Rs. 13,500/-**

විශේෂ වට්ටවම් : 4 දෙනෙකු හෝ වැඩි **11.11%** (එක් අයෙකුට රු. **12,000/**

චෙක්පත් : **Prag Service (Pvt.) Ltd** නමින් ලියා a/c payee. රේඛනය කරන්න

චෙක්පත් අංකය Cheque No:..... . මුදල Amount :

චෙක්පත පසුව එවන්නේ නම් ඒ බව සඳහන් කරන්න :

6. නිර්දේශ කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

7. ලියාපදිංචි කිරීමේ ලිපිය එවිය යුතු නිලධාරියාගේ තනතුර