APPLICATION FOR ADDRESS CHANGE

ලිපිනය වෙනස් කිරීමට අයදුම්පත முகவரியை மாற்றுவதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்



Date : දිනය : නියනි :			
Credit/Web Card No : ණය/වෙබ් කාඩ්පත් අංකය : கடனட்டை இலக்கம் :		(X]
Full Name : සම්පූර්ණ නම : 			••
NIC/PP/DL No : ජා.හැ.ප/ වි.ග.බ/ රි.බ. අංකය :			180
E-mail Address : විදුපුත් ලිපිනය :			
மின்னஞ்சல் முகவரி:			
Contact No : Mobile : ඇමතුම් අංකය : ප්ංගම ඃ தொலைபேசி இலக்கம் : கையடக்க :	Home : නිවස ඃ நிலையான :	Office : කාර්යාලය ඃ . அலுவலக :	
Please make arrangements to change my කරුණාකර මගේ ලිපි ලැබෙන ලිපිනය වෙනස් සි தயவு செய்து எனது கடிதங்கள் கிடைக்கின்ற	බ්රීමට කටයුතු යොදුන්න.	n= ರೂಪಕ್ಷ	
450 755		2019 2 - 1970	
Mailing : නැපෑල : () தபால் :	Home : නිවස : () බ්(ා :	Working : රාජකාරි : (அலுவலகம் :)
S			
Reason for the Change : වෙනස් කිරීමට හේතුව :			
மாற்றுவதற்கான காரணம் :			
තහවුරු කිරීමේ ලියකියවිලි විදුලි ඕ உறுதிப்படுத்தும் ஆவணங்கள் மின்சா	icity Bill, Water Bill, Fixed-line Tele විල්පත, ජල විල්පත, ස්ථාවර දුරකථන ह ர கட்டணப் பட்டியல், தண்ணீர் கட்ட ரப்பட்டியல்	බ්යාකරු බ්ල්පත	தொலைபேசி)
(Signature/අත්සන/කෙயொப்பம்)			
■ Proof Document/s shall be attached to this Request. මෙම ඉල්ලුම් පතුයට තහවුරු කිරීමේ ලියකියවිලි ඇමණිය යුතු இந்த விண்ணப்பப்படிவத்திற்கு உறுதிப்படுத்தும் ஆவணங்க			
No Post-Box Number shall be accepted, except for Sta රජයට අයත් විභාපාර හැරුණ විට පැපැල් පෙට්ටි අංක භාරග அரச துறை தவிர்ந்த தபால் பெட்டி இலக்கம் பொறுப்பேற்க	ානු නොලැබේ.		
In case of an "in care of" or a "hold mail" address, prope "in care of "ඉන් "hold mail" ලිපිනයක් ඉදිරිපත් කරන අවස්ථ තිබීම අවශය වේ. "In care of " or "hold mail" முகவரியோன்றை சமர்ப்ப் பரிசீலிப்பதற்குரிய ஆவணங்களை இணைத்திருப்பது அவசிய	වචකදී, දේපළ අයිතිකරුගේ කැමැත්ත පළකිරීම සහ චෞ විස්නිණ්றபோது,	නත් අදාළ ලිපිනය නිවැරදි දැයි පරීක්ෂ	ා කිරීමේ ලියකියව්ලි අමුණා
Sampath Bank PLC Customer Care Centre(24Hrs): 011-2300604 Fax:	C - Card Centre 110, Sir James Peiris Mawa 011-2300603, 011-4712013 Website : www		nter@card.sampath.lk
FOR OFFICE USE ONLY			
Signature Checked By :		fied By:	
ata Input By : Data Verified By :			