

මරණයෙන් පසුව අවයව පරිත්‍යාග කිරීම සඳහා කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීම

අවයව අක්‍රියතාවයකින් පෙළෙන පුද්ගලයෙකුට බද්ධ කිරීම සඳහා මාගේ මරණයෙන් පසුව අවයව පරිත්‍යාග කිරීම සඳහා මෙයින් කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීමට පෙර සපයා ඇති තොරතුරු පත්‍රිකා හොඳින් කියවා බලන්න)

නම:

උපන්දිනය:

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

පුරුෂ ස්ත්‍රී ලේ වර්ගය

ලිපිනය:

දුරකතන අංක: විද්‍යුත් තැපෑල (Email)

ග්‍රාමසේවා නිලධාරී කොට්ඨාසය:

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය:

දිස්ත්‍රික්කය:

හදිසි අවස්ථාවකදී දැනුම්දිය යුතු පුද්ගලයෙකුගේ තොරතුරු	
නම:
ලිපිනය:
දුරකථන අංක:
ඥාතීත්වය:

පහත සඳහන් අවයව වලින් ඔබ පරිත්‍යාග කිරීමට කැමති අවයව සඳහා ✓ ලකුණ යොදන්න.

- වකුගඩු
- අක්මාව
- හදවත
- පෙනහළු
- අග්න්‍යාශය / ඇල දිව
- අන්ත්‍ර/බඩවැල්
- ඇස්
- පටක වර්ග (අස්ථි, බිණ්ඩරා ආදිය)

මෙම ප්‍රකාශය මරණයෙන් පසුව අවයව ලබා දීම සඳහා ස්වකැමැත්තෙන්ම කරන ලද ප්‍රකාශයක් බවට සහතික කරමි.

..... දිනය අත්සන

සාක්ෂිකරු	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	අත්සන
1.
2.