



CR අංකය	<input type="text"/>	දිනය	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ගිණුම් අංකය	<input type="text"/>					

සිසු කනෙක්ට් දුරකතන අංකය වෙනස් කිරීම/නව අවසරලත් ප්‍රවේශ අංක ලබා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත

1 පාරිභෝගිකයාගේ විස්තර

සිසු කනෙක්ට් සේවාව සඳහා ලියාපදිංචි කර ඇති දුරකතන අංකය හා සිසු කනෙක්ට් පරිශීලක හඳුනා ගැනීමේ අංකය

විස් වල් ටී දුරකතන අංකය	සිසු කනෙක්ට් හඳුනා ගැනීමේ අංකය
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 දුරකතන අංකය වෙනස් කරන ලෙස ඉල්ලීම (දෙමාපියන් විසින් පිරවිය යුතුයි)

පහත සඳහන් දැනට භාවිතයේ පවතින දුරකතන අංකය/අංක ** යෝජිත අංකය/අංක ලෙස වෙනස් කරන්න. නැතහොත්, *අලුත් අංක නම් කරන්න

	දුරකතන අංකය	කේත අංකය		දුරකතන අංකය	කේත අංකය
අ).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	අ).	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ආ).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ආ).	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ඇ).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ඇ).	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ඈ).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ඈ).	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 පාරිභෝගික ගිවිසුම

දුරකතන අංක දරන දුරකතන සබඳතාවෙහි නීත්‍යානුකූල හිමිකරු මා වන අතර මෙම අයදුම්පත සමග කියවා ගත යුතු වලංගු ගිවිසුමට යටත්ව සක්‍රීය සිසු කනෙක්ට් පහසුකමක් මා විසින් ලබා ගෙන ඇති බවට මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය: මවගේ/පියාගේ අත්සන

පාසල් බලධාරීන්ගේ භාවිතය සඳහා පමණි

ඉහත අවසරලත් ප්‍රවේශ අංකය/අංක වෙනස් කිරීමට නිර්දේශ කොට අනුමත කරමි.

පාසල් බලධාරීගේ අත්සන: පාසල් නිල මුද්‍රාව:
තනතුර:.....දිනය:

ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් කාර්ය මණ්ඩලයේ භාවිතය සඳහා පමණි

අ). පාරිභෝගිකයා විසින් ඉල්ලා සිටින ලද පරිදි දුරකතන අංක වෙනස් කිරීම හෝ ඔව් නැත
නම් කරන ලද නව අංක අනුමත කිරීම සාර්ථකයි.

.....
ප්‍රා.වි.සං.කළමනාකරුගේ හෝ නිල මුද්‍රාව දිනය
ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් පළාත් අලෙවි කළමනාකරුගේ අත්සන