මුස්ලිම් විවාහ සහ දික්කසාද පනත/முஸ்லிம் விவாக, விவாகரத்துச் சட்டம்

THE MUSLIM MARRIAGE AND DIVORCE ACT

ලි. ප. රී. 8
பதிவு எ 8
Registration E 8
(E 2 S., T. & E.) 12/63

දෙවැනි හෝ පසුව විවාහ හිමිසුමකට බැඳීමේ අපේක්ෂාව ගැන කරන දැන්වීම

இரண்டாவது விவாகம், அல்லது மேற்கொண்டு பிள்ளைகும் விவாக ஒப்பந்தம் செய்ய விரும்புமிடத்து அறிவித்தல்

NOTICE OF INTENTION TO CONTRACT A SECOND OR SUBSEQUENT MARRIAGE

(24 (1) වගන්තිය/24 (1) ம பிரிவு/ *Section* 24 (1)

..... ප්‍රදේශයේ ක්වාසි වෙතටයි.

.....ප්‍රදේශයේ ක්වාසිගේ කොට්ඨාශයේ .....
(සම්පූර්ණ ලිපිනය)

..... පදිංචි .....
(සම්පූර්ණ නම)

වන මම ..... පදිංචි
(සම්පූර්ණ ලිපිනය)

..... සමග
(සම්පූර්ණ නම)

විවාහවීමට අපේක්ෂා කරන බැව් මෙයින් දැනුම් දෙමි.

.....இடப்பரப்புக் காசிக்கு

..... காசியின் இடப்பரப்புக்குள் வதியும்

.....ய வசிக்கும்
(முழு விலாசம்)

..... ஆகிய யான்
(முழுப் பெயர்)

..... ய வசிக்கும்
(முழு விலாசம்)

..... எண்பவளை
(முழுப் பெயர்)

விவாகம் செய்ய விருப்புடையேன் என இத்தால் அறிவித்தல் கொடுக்கின்றேன்.

To THE QUAZI FOR THE AREA OF .....

I, ...
(Full Name)

of ..... residing
(Full Address)

in the area of the Quazi for..... do hereby give notice of my

intention to marry .....
(Full Name)

of .....
(Full Address)

මම මෙහි පහත සඳහන් අයවලුන්ගේ ස්වාමිපුරුෂයා වෙමි/யான்/I am the husband of—

(1) ..... වයස්ය
(සම්පූර්ණ නම/முழுப் பெயர்/Full name)

of..... නම්පවරාගත
(සම්පූර්ණ ලිපිනය/முழு விலாசம்/Full Address)

(2) ..... වයස්ය
(සම්පූර්ණ නම/முழுப் பெயர்/Full name)

of..... නම්පවරාගත
(සම්පූර්ණ ලිපිනය/முழு விலாசம்/Full Address)

(3) ..... වයස්ය
(සම්පූර්ණ නම/முழுப் பெயர்/Full name)

of..... නම්පවරාගත කොළඹ
(සම්පූර්ණ ලිපිනය/முழு விலாசம்/Full Address)

.....
දැන්වීම දෙන අයගේ අත්සන.
அறிவித்தல் கொடுப்பவரின் ஒப்பம்.
Signature of Person giving notice.

දිනය/திகதி/Date:.....

ඉදිරියේ අත්සන් කරන ලදි./இதன் கீழுள்ளவர்களின் சமுகத்தில் ஒப்பமிடப்பட்டது/Subscribed in the presence of—

1 සාක්ෂිකරු/முதலாம் சாட்சி/*1st Witness*

සම්පූර්ණ නම
முழுப் பெயர்
Full Name } .....

සම්පූර්ණ ලිපිනය
முழு விலாசம்
Full Address } .....

අත්සන/ஒப்பம்/*Signature*:.....

2 සාක්ෂිකරු/இரண்டாம் சாட்சி/*2nd Witness*

සම්පූර්ණ නම
முழுப் பெயர்
Full Name } .....

සම්පූර්ණ ලිපිනය
முழு விலாசம்
Full Address } .....

අත්සන/ஒப்பம்/*Signature*:.....

ඊ 088485—25,000 (86/01) ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුව