



**ඉදිකිරීම් ආරක්ෂණ අරමුදල (ඉ.ආ.අ.)**  
**CONSTRUCTION GUARANTEE FUND (CGF)**  
 පළමු මහල, සවිසිරිපාය, 123, විජේරාම මාවත, කොළඹ 07  
 Level 1, "Savsiripaya", 123, Wijerama Mawatha, Colombo 07.  
 දුරකථන Telephone: 011 2673087/8 ජංගම Mobile: 070 1585880/070 1560646  
 විද්‍යුත් තැපෑල email: cgf@cgf.gov.lk වෙබ් අඩවිය website: www.cgf.gov.lk

**කොන්ත්‍රාත්වරුන් ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම්පත**  
**CONTRACTORS REGISTRATION APPLICATION**

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා FOR OFFICE USE ONLY										NR	0	0	0	0	0	-	0	0	0	DATE	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
STAFF CODE	X	X	0	0	0	0	MF				0	0	0	0	DATE	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y					

[අයදුම්පත ඉංග්‍රීසියෙන් පමණක් පිරවිය යුතුයි. THE APPLICATION MUST BE FILLED IN ENGLISH.]

<b>A</b>	<b>ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි තොරතුරු (ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය අනුව)</b> <b>COMPANY INFORMATION (AS PER BUSINESS REGISTRATION)</b>										01	<b>ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි අංකය</b> <b>BUSINESS REGISTRATION NO</b>											
02	ව්‍යාපාර ස්වභාවය TYPE OF BUSINESS		ඒක පුද්ගල SOLE PROPRIETOR				හවුල් PARTNERSHIP				සීමාසහිත සමාගම් LIMITED LIABILITY CO.												
			ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල STATUTORY BODY				රාජ්‍ය හා අනුබද්ධ GOV & RELATED				බද්ධ ව්‍යාපාර JOINT VENTURE												
03	අයතනයේ නම NAME OF THE COMPANY																						
04	ලියාපදිංචි ව්‍යාපාර ලිපිනය REGISTERED BUSINESS ADDRESS																						
05	ආයතනයේ තැපෑල ලිපිනය POSTAL ADDRESS OF THE COMPANY																						
06	ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි පළාත BUSINESS REGISTERED PROVINCE										07	ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි දිස්ත්‍රික්කය BUSINESS REGISTERED DISTRICT											
08	ආදායම් බදු ලිපිගොනු අංකය INCOME TAX FILE NO										09	වැට් ලියාපදිංචි අංකය VAT REGISTRATION NO											
10	ඇමතිය යුතු පුද්ගලයා (අයිතිකරුවකු/හවුල්කරුවකු/කොටස්කරුවකු හෝ අධ්‍යක්ෂකවරයකු/ඉහල කළමනාකරණය විය යුතුයි) - මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය CONTACT PERSON (SHOULD BE THE OWNER/PARTNER/SHAREHOLDER OR DIRECTOR/SENIOR MANAGEMENT) - MR/MRS/MISS																						
11	දුරකථන අංක CONTACT DETAILS																						
	කාර්යාලය OFFICE										ජංගම MOBILE												
12	ආයතනයේ විද්‍යුත් ලිපිනය COMPANY E-MAIL ADDRESS										13	වෙබ් අඩවිය WEBSITE											

**B ජාතික ලියාපදිංචිය (සීඩා) NATIONAL REGISTRATION (CIDA)**

14	ලියාපදිංචි අංකය (ප්‍රධාන) REGISTRATION NUMBER (MAIN)	15	සීඩා ඉහලතම ශ්‍රේණිය CIDA HIGHEST GRADE	අවසන් වන දිනය DATE OF EXPIRY	දිනය DATE	මාසය MONTH	වර්ෂය YEAR					
					D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

පහත ලේඛනවල ජායා පිටපත් නිවැරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කර අමුණන්න. අවශ්‍යවුවහොත් මුල්පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. ATTACH FOLLOWING WITH ENDORSEMENT AS TRUE & CORRECT. ORIGINALS SHOULD BE SUBMITTED, IF REQUIRED. [\*අදාළ වන විට පමණි/When applicable only]

අංක Nos.16.1.1, 16.2.1, 16.3.1, 16.4.1, 16.5.1, 16.6.1 හා 22 මුල් පිටපත් අමුණන්න. ATTACH ORIGINALS.

පහත සඳහන් ලේඛන නොමැත්තේනම් ලිපි ශීර්ෂයක එක් එක් විෂය සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි කරන්න. IF YOU DO NOT POSSESS ANY OF THE FOLLOWING DOCUMENTS, PLEASE EXPLAIN ON A SEPARATE SHEET.

16	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචියට අදාළ ඇමුණුම් වර්ගය අනුව "✓" යොදන්න / ATTACHMENTS RELATED TO BUSINESS REGISTRATION DETAILS MARK "✓"												
16.1	ඒක පුද්ගල SOLE PROPRIETOR	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION	16.1.1	ඒක පුද්ගල වගකීම් සහතිකය SOLE PROPRIETOR UNDERTAKING	[CGF/001-1/PD-SOL&SD-LTD-E]								
16.2	හවුල් PARTNERSHIP	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION	16.2.1	ඇවෝනි බලපත්‍රය POWER OF ATTORNEY [CGF/001-2/PD-PART-E] / හවුල්කාර ගිවිසුම PARTNERSHIP AGREEMENT									
16.3	සීමාසහිත සමාගම් LIMITED LIABILITY	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION	ආකෘතිය FORM 13*	ආකෘතිය FORM 20*	ව්‍යවස්ථා මාලාව ARTICLE	16.3.1	යෝජනාවක් සම්මත කිරීම RESOLUTION [CGF/001-3/PD-LTD&FOR-E]						
16.4	ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල STATUTORY BODY	ව්‍යවස්ථා මාලාවේ උදාහරණ CONSTITUTION EXTRACT	ආකෘතිය FORM 13*	ආකෘතිය FORM 20*	ව්‍යවස්ථා මාලාව ARTICLE	16.4.1	ප්‍රකාශනය - THE DECLARATION [CGF/001-4/PD-G&R-E]						
16.5	බද්ධ ව්‍යාපාර JOINT VENTURE	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION	හවුල්කාර ගිවිසුම PARTNERSHIP AGREEMENT				16.5.1	ප්‍රකාශනය - THE DECLARATION [CGF/001-4/PD-G&R-E]					
16.6	රාජ්‍ය හා අනුබද්ධ GOV & RELATED	ව්‍යවස්ථා මාලාවේ උදාහරණ CONSTITUTION EXTRACT	විෂය පභය (පහත) SCOPE (ACT)				16.6.1	ප්‍රකාශනය - THE DECLARATION [CGF/001-4/PD-G&R-E]					

17	සීඩා ලියාපදිංචි විස්තර (සටහන් සහිත සියලුම පිටු) CIDA REGISTRATION DETAILS (ALL ENDORSED PAGES OF CIDA RECORD BOOK)
18	ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපත් (හිමිකරුගේ/හවුල්කරුවන්ගේ/අධ්‍යක්ෂකවරුන්ගේ/නිලධාරීන්ගේ) COPY OF NATIONAL IDENTITY CARDS (OWNER/PARTNER/DIRECTOR/OFFICER)
19	සීඩා C4 සහ ඉහළ ශ්‍රේණි සඳහා පසුගිය වර්ෂ 3 විගණන වාර්තා හා ශේෂ පත්‍ර. C5 සහ පහළ ආදායම් සහ වියදම් ප්‍රකාශන. LAST 3 YEAR AUDITED AND BALANCE SHEET FOR CIDA GRADES C4 AND ABOVE. C5 AND BELOW ONLY INCOME AND EXPENDITURE.
20	පසුගිය වර්ෂ 3 තුළ ගෙවන ලද බදු කුට්තාන්ති හෝ නිෂ්කාශන සහතික INCOME TAX PAYMENT RECEIPTS FOR THE LAST 3 YEARS OR CLEARANCE LETTER FROM IRD i) ආදායම් බදු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කරන ලද නිෂ්කාශන සහතිකය <input type="checkbox"/> ii) බදු ගෙවීම් <input type="checkbox"/> TAX CLEARANCE CERTIFICATES ISSUED BY IRD TAX PAYMENT RECEIPTS
21	ලියාපදිංචි නම්, වැට් සහතිකය හා පසුගිය කාර්තූ 4 තුළ කුට්තාන්ති සහ වාර්තා හෝ නිෂ්කාශන සහතික IF REGISTERED FOR VAT, CERTIFICATE, PAYMENTS AND RETURNS FOR THE LAST 4 QUARTERS OR CLEARANCE LETTER i) ආදායම් බදු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කරන ලද සහතිකය <input type="checkbox"/> ii) වැට් වාර්තා <input type="checkbox"/> iii) වැට් ගෙවීම් <input type="checkbox"/> VAT CLEARANCE CERTIFICATES ISSUED BY IRD (VAT + SVAT) VAT RETURNS VAT PAYMENT RECEIPTS
22	බැංකු ගිණුම් හා පහසුකම් පිළිබඳ (FDD, ලබා ඇති OD පහසුකම් හා ඉතිරිය). සීඩා ශ්‍රේණි C5 සහ පහළ සඳහා බැංකු පහසුකම් අවම වශයෙන් උපරිම සීඩා සීමාවෙන් 10% තිබිය යුතුය. ලේඛන අමුණන්න. CURRENT STATUS OF THE BANK ACCOUNTS /FACILITIES (FDD, OD FACILITIES AND BALANCE). C5 AND BELOW THE BANK BALANCE SHOULD BE 10% OF THE HIGHEST CIDA CAPACITY) ATTACH DOCUMENTS. <b>CGF/004/BALET</b>

23	දැනට කරනු ලබන ව්‍යාපෘති PROJECTS IN HAND. ආකෘතිය ප්‍රකාර සම්පූර්ණ කර පිටපත් සමඟ අමුණන්න. ATTACH INFORMATION USING BELOW FORMAT WITH COPIES.			
අ.අං. S.NO	සේව්‍යයෝජක EMPLOYER	ව්‍යාපෘතිය CONTRACT / PROJECT	කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම (රු) CONTRACT VALUE (RS)	මූල්‍යමය වැඩි ප්‍රගතිය FINANCIAL PROGRESS

24	පසුගිය වසර 2 තුළ වෙනත් ආයතන වලින් ලබාගත් ඇපකර හෝ බැඳුම්කර. BONDS AND GUARANTEES TAKEN DURING LAST 2 YEARS FROM OTHERS. ආකෘතිය ප්‍රකාර සම්පූර්ණ කර පිටපත් සමඟ අමුණන්න. ATTACH INFORMATION USING BELOW FORMAT WITH COPIES.									
අ.අං. S.NO	ප්‍රභවය TAKE FROM	ව්‍යාපෘතිය CONTRACT / PROJECT	සේව්‍යයෝජක CLIENT/EMPLOYER	වර්ගය TYPE BB/PB/APG/MB/RB	වටිනාකම (රු) VALUE (RS)	වලංගු කාලය VALIDITY PERIOD				වෙනත් කරුණු REMARKS (IF ANY)
						සිට From	තෙක් To	වර්ෂය YEAR	මාසය MONTH	

25	පසුගිය වසර 5 තුළ නිමකල ව්‍යාපෘති හෝ ආයතනය බිහිවූද සිට (නිම කිරීමේ සහතික අමුණන්න) PROJECTS COMPLETED DURING THE LAST 5 YEARS OR FROM THE DATE OF COMMENCEMENT OF ACTIVITIES (ATTACH COMPLETION CERTIFICATES)
----	--

26	බලයලත් නිලධාරියාගේ AUTHORIZED PERSON		
නම NAME	තනතුර DESIGNATION	අත්සන SIGNATURE	දුරකථන අංකය CONTACT NUMBER
			ආයතන මුද්‍රාව COMPANY SEAL
	ජා.නැ.අං. NIC NO.		

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා OFFICE USE ONLY			
Documents Checked by .....	on .....	Documents Scanned by .....	on .....
<b>උතුරු පළාත් කාර්යාලය   Northern Regional Office</b> නො.17, කෘෂි සේවා පටුමග, නල්ලූර, යාපනය No.17, Agrarian Services Lane, Nallur, Jaffna දුරකථන Tel: 070-1585881/021-2222081 විද්‍යුත් තැපෑල e-mail: northern@cgf.gov.lk	<b>උතුරු පළාත් කාර්යාලය   Southern Regional Office</b> නො.15, නගර සභා සිටි විවි ගොඩනැගිල්ල, වැල්බට් ටවන්, ගාල්ල No.15, Galle Municipal Council City View Building, Talbot Town, Galle දුරකථන Tel: 070-1585882/091-2234683 විද්‍යුත් තැපෑල e-mail: southern@cgf.gov.lk	<b>මධ්‍යම පළාත් කාර්යාලය   Central Regional Office</b> පළමු මහල, නො.1059, ගැටමේ, පේරාදෙණිය Level 1, No.1059, Gatambe, Peradeniya දුරකථන Tel: 070-1585883/ 081-2052256 විද්‍යුත් තැපෑල e-mail: central@cgf.gov.lk	

Last Updated By: AM-CR&SP on 17.08.2023

අමුණුම් ඇත ENCLOSED  
නියමිත ලේඛන. RESPECTIVE DOCUMENTS. අංක/NO 16, 17, 18,19,20,21,22, 25  
පිළියෙල කල ආකෘති. Prepared format. අංක/NO 23,24

This document is a precautionary arrangement in the event the Sole Proprietor/Director is in dispose fulfilling the obligation of the company and must be forwarded at any time when any changes occur to the legal status/change of owner/Director and other statutory information, etc.

*This text is only for the **SOLE PROPRIETORSHIP/SOLE DIRECTOR** Use Company letterhead.*

**CGF/001-1/PD-SOL&SD-LTD-E** 24R1

**NOMINATION / RESOLUTION NO: \_\_\_\_\_**

*(Delete where necessary words)*

I \_\_\_\_\_ (full name) \_\_\_\_\_  
 (NIC) the <sup>1</sup>Sole Proprietor/<sup>2</sup>Sole Director of the \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Company name as per Business Registration) of \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Registered address)  
 under Registered No \_\_\_\_\_ duly registered at \_\_\_\_\_  
 Provincial Council /<sup>2</sup>Registrar of Companies under the Laws of Sri Lanka and actively participate in the  
 business sector of Construction Industry to win and undertake construction contracts.

I, as the <sup>1</sup>Sole Proprietor/<sup>2</sup>Sole Director of the Limited Liability Company <sup>1</sup>nominate/<sup>2</sup>resolve to nominate  
 Mr/Ms/Mrs \_\_\_\_\_ (full name)  
 \_\_\_\_\_ (NIC) of \_\_\_\_\_  
 (address), a person capable & confident to me, if I am immobilized due to any illness resulting/leading to a  
 total/permanent disability/inability temporally or permanently or cause of my death which obstructs to  
 perform my business or/and ongoing construction activities and unable to deal & transact, to represent on  
 behalf of the company, to fulfill terms undertaken, to mitigate RISK, to successfully complete projects and  
 meeting any obligations or for any losses to CGF from bonds & guarantees given to my company without  
 any objection, prove the necessity or to specify the situation.

<sup>2</sup>This nomination is solely at my discretion/Resolution was passed and witnessed by the Company Secretary  
 at the Board Meeting held on \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_.

This delegation of authority is valid until any changes being made and notify by me to CGF as the Sole  
 Proprietorship<sup>1</sup>/Sole Director<sup>2</sup> and after acknowledge by CGF.

**Consent of Nominee:**

I irrevocably undertake to fulfill the obligations mentioned above to the utmost satisfaction of the CGF, to  
 abide by and to comply with the rules and regulations of the CGF prevailing at the time.

SOLE PROPRIETOR <sup>1</sup> / SOLE DIRECTOR <sup>2</sup>		NOMINATED PERSON	
Full Name	:	Full Name	:
NIC No <small>(COPY ATTACH)</small>	:	NIC No <small>(COPY ATTACH)</small>	:
Passport No	:	Passport No	:
Sample Signature	:	Sample Signature	:
Relationship to the Sole Proprietor <sup>1</sup> / Sole Director <sup>2</sup> :			

**Company Secretary's Certification as a true copy.**

Name : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
 NIC No : \_\_\_\_\_ Seal : \_\_\_\_\_  
 Passport No : \_\_\_\_\_ Contact no. : \_\_\_\_\_

Signed in my presence and Signatures are attested.

Attorney-at-law Name : \_\_\_\_\_  
 BASL No : \_\_\_\_\_ SC Enrolment NO : \_\_\_\_\_  
 Contact No : \_\_\_\_\_ Seal : \_\_\_\_\_  
 Signature : \_\_\_\_\_  
 Date : \_\_\_\_\_

*Encl/ Attach Form 01*

<sup>1</sup> Sole Proprietor  
<sup>2</sup> Sole Director of Limited Liability

Sample letter to obtain bank reconfirmation of current status of the customer accounts/facilities.  
(To be typed on the Bank letterhead please)

CGF/004/BALET 24R1

Date: .....

Construction Guarantee Fund  
"Savsiripaya",  
123, Wijerama Mawatha  
Colombo 07

Dear Sir,

**CONFIRMATION OF THE CUSTOMER ACCOUNTS/FACILITIES AND THE CURRENT STATUS**

This is to confirm that the following named our customer with registered office given here maintain following Current/Savings Accounts, deposits with our bank approved the under mentioned facilities.

Customer Name : .....  
Company Name : .....  
Registered Address : .....

**AVAILABLE CREDIT FACILITIES AS AT TODAY**

Against FD	: Total Rs. (M) .....	Balance Rs. ....	as at .....
Assets Base (Mortgage)	: Total Rs. (M) .....	Balance Rs. ....	as at .....
For Short Term loans	: Total Rs. (M) .....	Balance Rs. ....	as at .....
For Long Term loans	: Total Rs. (M) .....	Balance Rs. ....	as at .....
T. Overdraft (TOD)	: Total Rs. (M) .....	Balance Rs. ....	as at .....
P. Overdraft (POD)	: Total Rs. (M) .....	Balance Rs. ....	as at .....
Any other financial facilities available	: .....		

This letter has been issued at the request of our customer please.

Thank You.

Yours faithfully,

.....  
Authorized Signatory of the Bank and staff code

Name : .....  
Designation : .....  
Bank : .....

Bank Seal