

email: info@cgf.gov.lk website: www.cgf.gov.lk

කොන්ත්‍රාත්වරුන් ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම්පත

CONTRACTOR REGISTRATION APPLICATION

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා/FOR OFFICE USE ONLY								NR	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

(Please fill the application in English BLOCK letters / කරුණාකර ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පුරවන්න)

A	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි තොරතුරු COMPANY INFORMATION <small>(AS PER BUSINESS REGISTRATION)</small>										01 ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි අංකය BUSINESS REGISTRATION NO															
	02 ව්‍යාපාර ස්වභාවය / TYPE OF BUSINESS						ඒකපුද්ගල SOLE PROPRIETOR		<input type="checkbox"/>	හවුල් PARTNERSHIP		<input type="checkbox"/>	සීමාසහිත සමාගම් LIMITED LIABILITY CO.		<input type="checkbox"/>	ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල STATUTORY BODY		<input type="checkbox"/>	විදේශීය සමාගම් FOREIGN COMPANY		<input type="checkbox"/>	බද්ධ ව්‍යාපාර JOINT VENTURE		<input type="checkbox"/>		
03 ආයතනයේ නම / NAME OF THE COMPANY																										
04 ව්‍යාපාර ලිපිනය / BUSINESS ADDRESS																										
05 ආයතනයේ තැපෑල ලිපිනය / POSTAL ADDRESS OF THE COMPANY																										
06 පළාත / PROVINCE													07 දිස්ත්‍රික්කය / DISTRICT													
08 ආදායම් බදු ලිපිගොනු අංකය / INCOME TAX FILE NO													09 වැට් ලියාපදිංචි අංකය / VAT REGISTRATION NO													
10 අන්තර්ගත යුතු පුද්ගලයා (අයිතිකරුවකු/හවුල්කරුවකු/කොටස්කරුවකු හෝ අධ්‍යක්ෂකවරයෙකු විස යුතුයි) CONTACT PERSON (SHOULD BE THE OWNER / PARTNER/ SHAREHOLDER / DIRECTOR OF THE COMPANY)																										
මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය MR/MRS/MISS																										
11 දුරකථන අංක / CONTACT DETAILS																										
කාර්යාලය / OFFICE												ජංගම / MOBILE														
ෆැක්ස් / FAX																										
12 විද්‍යුත් ලිපිනය / E-MAIL																										
13 වෙබ් අඩවිය / WEBSITE																										

B ජාතික ලියාපදිංචිය / NATIONAL REGISTRATION (CIDA)																														
14	සීඩා ලියාපදිංචි අංකය / CIDA REGISTRATION NUMBER														අවසන් වන දිනය DATE OF EXPIRY				DATE		MONTH		YEAR							
															D	D	M	M	Y	Y	Y	Y								
15	FIELD OF SPECIALTIES / විශේෂිත වූ ශ්‍රේණි																													
	ගොඩනැගිලි BUILDING	මහා මාර්ග HIGHWAY	පාලම් BRIDGE	ජලසම්පාදන හා ජලාපවහනය WATER SUPPLY & DRAINAGE	වාරිමාර්ග හා බුම් ජලාපවහනය IRRIGATION & LAND DRAINAGE	හෑර්ම් සහ ගොඩනැගිලි DREDGING & RECLAMATION	වැසි ජලය බැස්සවීම STORM WATER DRAINAGE	වෙනත් (සඳහන් කරන්න) OTHERS (PLEASE SPECIFY)																						
	C	C	C	C	C	C	C	C	C																					
	ලියාපදිංචි අංකය / REG. NO						අවසන් වන දිනය / VALIDITY						ලියාපදිංචි අංකය / REG. NO						අවසන් වන දිනය / VALIDITY											
							D	D	M	M	Y	Y	Y	Y							D	D	M	M	Y	Y	Y	Y		
	විදුලි සහ යාන්ත්‍රික සේවා ELECTRICAL & MECHANICAL SERVICES (EM)						විශේෂිත ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත්කරුවන් SPECIALISED CONSTRUCTION CONTRACTORS (SP)						ජම්බාර PILING WORK (GP)						වෙනත් (සඳහන් කරන්න) OTHERS (PLEASE SPECIFY)											
	EM						SP						GP																	
සටහන/NOTE : i. කරුණාකර මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ 15-26 දක්වා තොරතුරු සමඟ ඒක පුද්ගල නම් PD-SOL ද, හවුල් නම් PD-PART ද, සීමාසහිත සමාගම් නම් PD-LTD ද, යන ආකෘති සමඟ ආකෘති ලිපි BALET සම්පූර්ණ කර ඉදිරිපත් කරන්න. PLEASE SUBMIT THIS APPLICATION TOGETHER WITH SUPPORT DOCUMENTS FOR ITEMS (15-26) AND FOR SOLE PROPRIETORSHIP PD-SOL , PARTNERSHIP PD-PART , LIMITED LIABILITY CO. PD-LTD TOGETHER WITH LETTER BALET LETTERS. ii. ඡායා පිටපත් ඉල්ලුම්කරු විසින් සහතික කර ඇමිණිය යුතුය. ALL PAGES TO BE CERTIFIED BY THE APPLICANT iii. පහත සඳහන් දේබණ්ණ මඬ සතුව නොමැත්තේ නම් ලිපි ශීර්ෂයක එක් එක් විෂය සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි කරන්න. IF YOU DO NOT POSSESS ANY OF THE FOLLOWING DOCUMENTS, PLEASE SEPARATELY EXPLAIN.																														
16	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි විස්තර BUSINESS REGISTRATION DETAILS						BUSINESS REGISTRATION	JOINT VENTURE AGREEMENT	CONSTITUTION (EXTRACT)	FORM 1	FORM 6	FORM 13	FORM 15	FORM 18	FORM 19	FORM 20	MEMORANDUM	ACT	FORM 44	FORM 45	FORM 46	POWER DELEGATION PD-SOL	POWER OF ATTORNEY PD-PART	RESOLUTION PD-LTD						
16.1	ඒක පුද්ගල / SOLE PROPRIETOR																													
16.2	හවුල් / PARTNERSHIP																													
16.3	සීමාසහිත සමාගම් / LIMITED LIABILITY CO.																													
16.4	ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල / STATUTORY BODY																													
16.5	රාජ්‍ය / GOVERNMENT BODY																													
16.6	විදේශීය සමාගම් / FOREIGN COMPANY																													
16.7	බද්ධ ව්‍යාපාර / JOINT VENTURE																													
17	සීඩා ලියාපදිංචි විස්තර (සටහන් සහිත සියළුම පිටු) CIDA REGISTRATION DETAILS (ALL ENDORSED PAGES OF CIDA RECORD BOOK)																													
18	අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල යෝජනාව - CGF ආයතනයේ පහසුකම් ලබා ගැනීමට (වාර්ෂික වාර්තාව, අධ්‍යක්ෂගුරු වෙනස්වීම හා අනෙකුත් තොරතුරු) COMPANY RESOLUTION TO OBTAIN FACILITIES FROM CGF CERTIFIED BY COMPANY SECRETARY i) වාර්ෂික වාර්තාව / ANNUAL REPORT <input type="checkbox"/>																													
19	පසුගිය වර්ෂ 3 ක විගණන වාර්තා / පසුගිය වර්ෂ 3 ක ශේෂ පත්‍ර AUDITED PROFIT & LOSS ACCOUNT/ BALANCE SHEETS FOR THE PAST 3 YEARS																													
20	පසුගිය වසර 3 තුල ගෙවන ලද බදු කුච්ඡාසි සහ බදු වාර්තා හෝ නිෂ්කාශන සහතික INCOME TAX PAYMENTS AND TAX RETURNS FOR THE LAST 3 YEARS i) බදු ගෙවීම් / TAX PAYMENTS <input type="checkbox"/> ii) බදු වාර්තා / TAX RETURNS <input type="checkbox"/> iii) CERTIFICATES ISSUED BY IR <input type="checkbox"/>																													
21	වැට් ලියාපදිංචි සහතිකය හා පසුගිය කාර්තුව 4 තුල ගෙවන ලද කුච්ඡාසි සහ වාර්තා හෝ නිෂ්කාශන සහතික VAT REGISTRATION CERTIFICATE, VAT PAYMENTS AND RETURNS FOR THE LAST 4 QUARTER i) වැට් ගෙවීම් / VAT PAYMENTS <input type="checkbox"/> ii) වැට් වාර්තා / VAT RETURNS <input type="checkbox"/> iii) CERTIFICATES ISSUED BY IR (VAT + SVAT) <input type="checkbox"/>																													
22	බැංකු ගිණුම් වල වත්මන් තත්වය (ලබාගෙන ඇති FDD, OD පහසුකම්, ඉතිරි OD පහසුකම් ආදිය (දේබණ්ණ අමුණාත්ත) CURRENT POSITION OF THE BANK ACCOUNTS (FDD,OD FACILITIES NOW ENJOYING, BALANCE OD FACILITIES ETC., (ATTACH SUPPORT DOCUMENTS)																													

23	දැනට කරගෙන යනු ලබන ව්‍යාපෘති හා පැවරුම් ලිපි හා පිටපත්. CONTRACTS IN HAND AND LETTERS OF ACCEPTANCE. ATTACH COPIES OF THE AWARD LETTER / LETTER OF ACCEPTANCE.									
අනු අංක NO	සේවායෝජක/ CLIENT/EMPLOYER	ව්‍යාපෘතිය CONTRACT / PROJECT	කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම CONTRACT VALUE (රු) (RS)	මූල්‍යමය වැඩ ප්‍රගතිය FINANCIAL PROGRESS (%)						
24	පසුගිය වසර 02 තුල වෙනයම් ආයතන වලින් ලබාගත් ඇපකර හෝ බැඳුම්කර හා පිටපත්. BONDS AND GUARANTEES TAKEN DURING LAST 02 YEARS FROM OTHERS. ATTACH COPIES. ** Type/වර්ගය – BB = Bid Bond PB = Performance Bond AB = Advance Payment Guarantee MB=Maintenance Bond RB= Retention Bond									
අනු අංක NO	ප්‍රභවය TAKE FROM	ව්‍යාපෘතිය CONTRACT / PROJECT	සේවායෝජක CLIENT/ EMPLOYER	වර්ගය TYPE **	වටිනාකම VALUE (රු) (RS)	වලංගු කාලය/Validity Period				වෙනත් කරුණු REMARKS (IF ANY)
						සිට / From		තෙක් / To		
						වර්ෂය YEAR	මාසය MONTH	වර්ෂය YEAR	මාසය MONTH	
25	PROJECTS COMPLETED DURING THE LAST 05 YEARS OR FROM THE DATE OF COMMENCEMENT OF ACTIVITIES (ATTACH COMPLETION CERTIFICATES) පසුගිය වසර 5 තුල නිමකළ ව්‍යාපෘති හෝ ආයතනය බිහිවූ දා සිට (ව්‍යාපෘති නිම කිරීමේ සහතික අමුණාහි)									
26	ඔබ වෙනත් ව්‍යාපාරයක නිරත වන්නේද? එසේ නම් විස්තර කරන්න. ARE YOU INVOLVED IN ANY OTHER BUSINESS? IF SO GIVE DETAILS.									
27	බලයලත් නිලධාරී නම AUTHORIZED PERSON'S FULL NAME	තනතුර DESIGNATION	අත්සන SIGNATURE	ආයතන මුද්‍රාව COMPANY SEAL						
ජා.නැ.අං. NIC NO.										

[This page intentionally left blank]

This document must forward at the beginning of each calendar year or at any time when any changes occur to the legal status of the company. This document is a part of information of Format **COIN** and **UP-COIN**

*This text is only for the **PARTNERSHIP COMPANIES** Use Legal format.*

Lawyer's Name & Address

PD-PART

SPECIAL POWER OF ATTORNEY

NO.

TO ALL TO WHOM THESE PRESENTS SHALL COME, WE THE PARTNERS of
 _____ **<Name of the Partnership Company>**,

 _____ **<Names of the Partners>**
 (holder of NIC Nos. _____) of

 (Address) and Registered No _____ of _____ Province in the
 Democratic Socialist Republic of Sri Lanka.

– SEND GREETINGS –

WHEREAS WE are desirous of appointing some fit and proper person as our attorney to do or cause to be done all acts herein below stated in our names and on behalf of us, or otherwise for the purpose hereinafter mentioned in the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka during our absence.

NOW KNOW YE AND THESE PRESENTS WITNESS THAT WE the said PARTNERS have made nominated and appointed and by these presents do make nominated and appoint
 _____ (Name)

[holder of NIC No. _____] of _____
 _____ (Address) in the said Sri Lanka our true and
 lawful attorney to act for us and our behalf or for all, each and every or any of the following
 purpose this is to say;

TO undertake business as per the scope and the nature mentioned in the business registration.

TO undertake construction contracts, represent the Partnership Company as the authorized person to obtain Tender documents and to prepare and to bid.

TO obtain membership of organizations as a construction Company.

TO communicate with the Construction Guarantee Fund (CGF).

TO apply for facilities from CGF.

TO attend meetings to deploy all its or outside resources to deal with stakeholders, work with employers during bidding & when implementing projects/contracts, maintain targets, standards, receive payments, completing the given scope successfully in the given time as per the employer's requirement and preparation and submission of bills.

TO maintain accounts, effect transfers/payments, receive funds/payments, deal/transact stake holders and any other parties necessary to obtain and implementing Projects/Contracts.

TO appear for us in connection with the related matters to constructions before any court or courts in Sri Lanka either as plaintiff, defendant or intervenient and to sign and grant all necessary Proxy and Proxies to any Attorney at law or Attorneys at law of the said court or courts and the same from time to time recall and revoke and to prosecute or defend any suit or suits or other proceedings to or effect money or,

GENERALLY to sign, execute do and perform such acts and things as may be required or necessary in connection with the aforesaid matters.

AND do hereby direct that all acts which shall be had made or done by the said attorney or substitute or substitutes, before he or they shall have received notice of our death or the revocation of the authority contained in these presents shall be as binding and valid to all the intents and purposes as if the same had taken place previous to our death or before such revocation, any rule of law or equity to the contrary notwithstanding.

AND WE the said _____

 <insert all names of the partners> doth hereby agreed and undertake to ratify and confirm whatsoever our said attorney shall lawfully do or cause to be done by virtue of this Special Power of Attorney and this Special Power of Attorney shall be valid during our absence.

AND WE do hereby agreed to notify immediately to the CGF any changes at any time made to this Special Power of Attorney.

IN witness whereof we have set our hands to these presents and to two others of the same tenor and date as these present at _____ (Place) on this _____ day of _____ 20____ .

WITNESSES

Signed in the presence of us) 1.
 and we declare that we are)
 well acquainted with the)
 above named executants and) 2.
 know their proper names,)
 occupations and residences.)

NOTARY PUBLIC

<Insert partners names, signatures, N I C Nos, designations>

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

Date:

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

Dear Sir,

CERTIFICATION OF THE CURRENT STATUS OF THE CUSTOMER ACCOUNTS/FACILITIES

This is to confirm that the following named our customer with registered office at the following address maintain following Current/Savings Accounts, deposits with us and provided the under mentioned facilities against those accounts.

Customer Name :
Company Name :
Address :

Accounts – Please mark Individual = **IN** or Joint = **JO**

Account Type [Current/Savings/other(specify)]	IN / JO	Number	Holder Name/s	NIC

Deposits : **Total** Fixed Repo Short Call Money Market
Rs(M)

Facilities

Short term loans : Total Rs. (M) Balance Rs. as at
Long term loans : Total Rs. (M) Balance Rs. as at
Letters of Guarantee : Amount Validity period from to
: Amount Validity period from to
: Amount Validity period from to
Overdraft (TOD) : Total Rs. (M) Balance Rs. as at
Overdraft (POD) : Total Rs. (M) Balance Rs. as at
Any other facilities :
.....
.....

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