



Consumer Affairs Authority

Product for which information is required:

1. Name and Address of the Business:

.....
.....
.....
.....

Telephone Numbers:

E-mail :

2. Type of Ownership: Limited liability (Public/Private) / Limited by Guarantee /Co-operative Society / Government Corporation / Other (Specify)

3. Nature of Business: Manufacturer/ Importer/ Distributor/ Wholesaler/ Retailer

4. Brand Names:

5. HS Code (If you are an importer of finished goods):

6. Period: From..... To..... 20.....

7. Actual Production/Imports & Sales Quantities:

(Production details if locally manufactured/details of imports if finished products are imported)

Variety with Weight/ Volume/ Size etc.	Unit	Production/ Imports Qty.	Sales Qty.	Sales Value Rs.
.....
.....
.....
.....
.....

8. Possible total Production Capacity (Annual) if Manufactured in Sri Lanka:

9. Current market share of your company/product (estimated).....

10. Your main Competitors:

11. Any other Information:

Date:

.....

Signature

Authorized Officials Name:

Designation:

- ❖ Provide annexure if space is inadequate
- ❖ Please furnish separate forms for each product



ජාතික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරිය

තොරතුරු අවශ්‍ය වන නිෂ්පාදනය:.....

01 කර්මාන්තයේ නම සහ ලිපිනය:.....

දුරකථන අංකය :.....

ඊ මේල් :.....

02 අයිතියේ ස්වභාවය: සීමා සහිත සමාගම් (පොදු/පෞද්ගලික)/ඇපයෙන් සීමිත සමාගම්/ සමූපකාර සමිති/ රාජ්‍ය සංස්ථා/ වෙනත් (සඳහන් කරන්න)

03 ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය: නිපදවන්නා/ආනයනකරු/ බෙදාහරින්නා/නොග වෙළෙන්දා/සිල්ලර වෙළෙන්දා

04 වෙළඳ නාමය:.....

05 HS සංකේතය (ඔබ නිමි භාණ්ඩ ආනයනය කරන්නේ නම්):.....

06 කාල සීමාව: 20..... සිට දක්වා

07 සත්‍ය නිෂ්පාදන සහ විකුණුම් ප්‍රමාණයන්
(දේශීය නිෂ්පාදකයෙක් නම් නිෂ්පාදන දත්ත/ආනයනකරුවෙක් නම් නිමි භාණ්ඩ ආනයනය දත්ත)

වර්ගය බර/ පරිමාව ප්‍රමාණය ආදිය සමඟ	ඒකකය	නිෂ්පාදන/ ආනයන ප්‍රමාණය	විකුණුම් ප්‍රමාණය	විකුණුම් වටිනාකම (රුපියල්)
.....
.....
.....
.....
.....

08 ශ්‍රී ලංකාවේ නිෂ්පාදනයක් නම්, නිෂ්පාදනය කළහැකි උපරිම ප්‍රමාණය (වාර්ෂික) :

09 ඔබගේ සමාගමේ/නිෂ්පාදනයේ වෙළෙඳපොළ කොටස:

10 ඔබගේ ප්‍රධාන තරඟකරුවන්:.....

11 වෙනත් තොරතුරු ඇත්නම්

දිනය අත්සන

බලයලත් නිලධාරියාගේ නම :.....
තනතුර :.....

- ❖ ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් විස්තර ඇමුණුමක සඳහන් කරන්න
- ❖ එක් එක් නිෂ්පාදන සඳහා වෙන වෙනම පෝරම භාවිතා කරන්න