URITIES Stock Brokers

Form 1

සුරැකුම්පත් ගිණුමක් ආරම්භ කිරීමේ අයදුම්පත (තනි පුද්ගලයින් සඳහා) பிணையங்கள் கணக்கு ஆரம்பிப்பதற்கான விண்ணப்பம் (தனியாட்கள்) Application for Opening of Securities Account (For Individuals)

Authorized Signature & stamp of participant

කාර්යාල පු යෝජනය සඳහා පමණි. வுளல்கப் பாவனைக்கு மாத்திரம் வாடிக்கையாளரின் அடையாள அட்டை Office Use Only

Assign Client ID *අදාල නොවන ඒවා කපා හරින්න. / விடயத்திற்கேற்ப கீறிவிடவும்./ Delete Accordingly # සහභාගිකරු යනු *ඔබේ කොටස් කැරෑවිකරු හෝ භාරකරු බැංකුව* වේ. / பங்குபற்றுந**் என்பவர் உங்களது பங்குத்தரகர் அல்லது** காப்பக வங்கி./ Participant means, your Stockbroker or Custodian Bank. අයදුම්කරුගේ/ කරුවන්ගේ විස්තර (අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට CDS 1 B උපදෙස් පතිකාව කියවන්*න.)* පරිගණකගත කිරීම සඳහා ඉංගීිසි කැපිටල් අකුරින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය. விண்ணப்பதாரரின்(களின்) விபரங்கள் கணனிமயப்படுத்தப்படுவதனால், இந்த விண்ணப்பப்படிவம் பெரிய எழுத்துக்களில் பூரணப்படுத்தப்படுதல் வேண்டும். (பிணையங்கள் கணக்கு ஆரம்பிக்கும் படிவத்தை பூரணப்படுத்த ${
m CDS}\ 1\ {
m B}$ அறிவுறுத்துதல்களை வாசிக்கவும்). Particulars of Applicant/s - This application should be filled in English capital letters for the purposes of computerizing records. Mr. Mrs. Miss. Rev. Dr. Other..... 1. TITLE: 2. SURNAME: 3. INTIALS: 4. NAMES DENOTED BY INITIALS: 5. CORRESPONDENCE ADDRESS: 6. DISTRICT: 7. POSTAL CODE: 8. PERMENANT ADDRESS: 9. BANK ACCOUNT DETAILS TO REMIT DIVIDENDS & COUPONS (Non Resident Applicants shall state their SIA A/C details) ACCOUNT NO. **BRANCH CODE BANK CODE** 10. DATE OF BIRTH (Date/Month/ Year) 11. NATIONAL IDENTITY CARD NO. / PASSPORT NO.: 12. RESIDENT /NON -RESIDENT 13. NATIONALITY: RB CB EB

OPPLOE																						
OFFICE							\dashv															
FAX							\neg															
a) MOBILE	acc Rs.	ount.	Plea	se r	the b	the C	recei DS 2	ve Si	MS a Form	lerts r	egar ppli	ding cable	the tr Tern	ansa 18 &	ction Con	s taki dition	ng pl	ace t	hrou ly su	gh ye bscri	our CE iption	OS of
																					П	
(b) E-MAIL	Please place your signature to receive CDS account statements via email. If you require to receive CDS account statements pertaining to your CDS account in printed form, please submit a request in writing to the CDS after subscribing for the e-Statement.																					
5. NAME OF 1 `Attorney — if පමු හවුල් අයදුර – 14 දක්වා ඉංගු .ters)	appli වකරු	cable	e): தம் இ	 இன	ணந்த	 5 asser	 எக்கு	 . തെ	 வத்த	 நெப்ப	 வர்	/ 1 st J	Joint	 Hol	 der							
TITLE:		N	ſr.			Mrs		Ι	N	liss.			Rev.		T	D	r.		Oth	er		
SURNAME:																						
	T			Т			T														T	
	\dashv			+			+				+			+	-+			+				+
										1			-	_								
INTIALS:																				0.000		
																•						
NAMES DEN	OTE	ED B	Y IN	ITL	ALS:		1								_							
	_			+			-	-		-	-	-			+	+		-	-			
\perp	_			+	_		_	+			-	_			+	_		_	+			
				1				\perp				_			_	_		_				
CORREGRON	IDEX	IOE	. DE	DE	aa.																	
CORRESPON	T	ICE.	ADL	KE	33: T		Т	-1		T	Т	_				T	Т	Т			Т	
-	+	+	+		-	+-	+	\dashv		+-	\vdash	+	+			-	+	+		-	+-	
		+	-		-	+-	+	-		+	+	+	+		-	-	+-	+			+	
	_		T	Т	W. (1988)	T			Т			Т		Τ	\neg		7					
. DISTRICT:			1		-		\top		$\dot{\top}$				T	-	7		_					
	L DE:		Γ				- 1				_				_							
. POSTAL CO																						
. POSTAL CO		DDRI	ESS:												—т		т—	-		т		
. DISTRICT: . POSTAL CO . PERMENAN		DDRI	ESS:				<u> </u>				T							1			T	
. POSTAL CO		DRI	ESS:							I												
. POSTAL CO		DRI	ESS:	-																		
. POSTAL CO		DDRI	ESS:																			
POSTAL CO	T AI																					
POSTAL CO	T AI			nth/	Year)											7						

14. OCCUPATION