

... ..

(ب)

11. (أ)

(ب)

1.

2.

3.

4.

5.

6.



MALDIVES TRANSPORT AUTHORITY
MALE', REPUBLIC OF MALDIVES

ސުޕްލައި އޭޝިއަން ރެޖިސްޓްރޭޝަން ފޯމް
SHIPPING AGENCY REGISTRATION FORM

Name of the Company				ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް
Address				އެއްޅެއް
Contact No				ފޯން ނަންބަރު
E-mail				އިމޭލް
Company Director's Detail				ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ ޕްރޮޖެކްޓް
ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް Contact No	އެއްޅެއް ނުވަތަ ވާޔަ ޕެރިޓް ނަންބަރު ID No/Work Permit No	ފޯމަލީ އެއްޅެއް Permanent Address	ނަންބަރު Name	
The information given above is true and correct				މި މަޢުލޫމާތު ހުރިހާ ގޮތުން ފޯމަލީ ސަފްޔު ވާ ގޮތެއް ނެތެވެ.
			_____ Name	
			_____ Designation	
ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް Company stamp			_____ Signature	
Official use				އިދާރާތަކީ
_____ Expiry Date		_____ Issue Date		
Competent Officer / ޕްރޮޖެކްޓް އޮފީސަރު		Registration Officer/ ރެޖިސްޓްރޭޝަން އޮފީސަރު		
_____ Signature		_____ Signature		
_____ Name		_____ Name		
_____ Designation		_____ Designation		
_____ Date		_____ Date		
		_____ Registration NO		
Document to be submitted / ހުށަހަޅާ ވާ ޖަލްޖަލާތަކީ				
* ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ ރެޖިސްޓްރީ ކޮޕީ / ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ ރެޖިސްޓްރީ ކޮޕީ				
* ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ އޮފީސް ހުޅުވާ ގަޑިއިރު / ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ އޮފީސް ހުޅުވާ ގަޑިއިރު				
* ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ އޮފީސް ނަންބަރު ބޯޑް ގެ ފޮޓޯ / ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ އޮފީސް ނަންބަރު ބޯޑް ގެ ފޮޓޯ				
* ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ އޮފީސް ވެލިއުއަރު ގެ ފޮޓޯ ނުވަތަ ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ ޕްރޮޖެކްޓް އޮފީސަރު ގެ ފޮޓޯ / ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ އޮފީސް ވެލިއުއަރު ގެ ފޮޓޯ ނުވަތަ ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ ޕްރޮޖެކްޓް އޮފީސަރު ގެ ފޮޓޯ				