G004
`
To:
ކޮމިޝަނަރ ޖެނެރަލް އޮފް ޓެކްސޭޝަން Commissioner General of Taxation
މޯލްޑިވްސް އިންލެންޑް ރެވެނިޔު އޮތޯރިޓީ Maldives Inland Revenue Authority
ޓެކްސްއާ ގުޅުންހުރި ކަންކަމުގައި ޒިންމާވާނެކަން އަންގައިދޭ ލިޔުން
Consent Letter from responsible person for tax purposes
ނެޝަނަލް އައި.ޑީ އެމްޕްލޯއިމެންޓް އެޕްރޫވަލް ނަންބަރު ނެޝަނަލް އައި.ޑީ / އެމްޕްލޯއިމެންޓް އެޕްރޫވަލް ނަންބަރު:
National ID No./ EmploymentApproval No. EmploymentApproval No. National Identity
ޓައިޓަލް: އަލްފާޟިލް އަލްފާޟިލާ ފުރިހަމަ ނަން (ފުރަތަމަ ނަން / މެދު ނަން / ފަހު ނަން):
Full Name (FirstName/MiddleName/LastName) Mr. Mrs. Ms. Miss. Title
Approved Name ofSole Proprietorship
އެޕްރޫވްކޮށްފައިވާ އަމިއްލަ ފަރުދުންގެ ވިޔަފާރި ނަން
މަޤާމު: އީ-މެއިލް އެޑްރެސް:
E-mail Address Position
ފޯނު ނަމްބަރު: ފެކްސް ނަމްބަރު: މޯބައިލް ނަމްބަރ:
Mobile Number Fax Number Phone Number
ދަޢުލަތަށް ދައްކަންޖެހޭ ޓެކްސްގެ ޒިންމާ އުފުލާނީ އަޅުގަ ނޑު ކަމުގައި I hereby consentto act as the responsible person to paytaxes to the
ދެންނެވީމެވެ. Government.
ސޮއި ތާރީޙް:
Date Sign
Note:
This Letter of consentfrom the responsible person should be submitted under below circumstances.
If the responsible person specified in section 7 of Business - Companies, partnerships and cooperative society
Registration Application Form is notthe managing director/ managing partner/ chairperson
If the responsible person specified in section 7 Business Registration Application Form is a person other - Sole proprietors
than the sole proprietor
ނޯޓް:
މި ލިޔުން ހުށަހަޅަންޖެހޭނީ ތިރީގައިވާ ހާލަތްތަކުގައެވެ.
- ކުންފުނި / ޕާރޓްނަރޝިޕް / ކޯޕަރޭޓިވް ސޮސައިޓީ - ވިޔަފާރި ރަޖިސްޓްރީކުރުމަށްއެދޭ ފޯމުގެ ސެކްޝަން 7 ގައި ބަޔާންކުރާ ފަރާތަކީ
ކުންފުންޏެއްނަމަ މެނޭޖިން ޑިރެކްޓަރ / ޕާރޓްނަރޝިޕެއްނަމަ މެނޭޖިންގ ޕާރޓްނަރ އަދި ކޯޕަރޭޓިވް ސޮސައިޓީއެއްނަމަ ޗެއަރޕާރސަން ކަމުގައި
ނުވާނަމަ އެވެ.
- އަމިއްލަ ފަރުދުންގެ ވިޔަފާރި - ވިޔަފާރި ރަޖިސްޓްރީކުރުމަށްއެދޭ ފޯމުގެ ސެކްޝަން 7 ގައި ބަޔާންކުރާ ފަރާތަކީ ވިޔަފާރީގެ ވެރިފަރާތްކަމުގައި
ނުވާނަމަ އެވެ.