



ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން
 ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން

Ministry of Economic Development, Transport & Trade
 MALE', REPUBLIC OF MALDIVES

ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން
SHIPPING AGENCY REGISTRATION FORM

Name of the Company		ޖިއާރަތުގެ ނަންމު	
Address		ހެދުމުގެ ހިސާބު	
Contact No		ފޯން ނަންބަރު	
E-mail		އިމެއިލުގެ ހިސާބު	
Company Director's Detail		ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން	
Contact No	ID No/Work Permit No	ޖިއާރަތުގެ ހެދުމުގެ ހިސާބު Permanent Address	ނަންމު Name
The information given above is true and correct		މިއަންދުގެ ތަޢުލީމުގެ ދަށުން ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން	
		Name	
		Designation	
		Signature	
Official use		ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން	
Expiry Date		Issue Date	
Competent Officer / ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން		Registration Officer/ ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން	
Signature		Signature	
Name		Name	
Designation		Designation	
Date		Date	
		Registration NO	
Document to be submitted / ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން			
		* ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން	
		* ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން	
		* ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން	
		* ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން ޖިއާރަތުގެ ޖަދުވަލުގެ ދަށުން	