بسم الله الرحمن الرحيم

Ministry Of Defence

Male', Republic Of Maldives

މިނިސްޓްރީ އޮފް ޑިފެންސް

މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ

ތެލުގެ ބާވަތްތައް އުފުލާ އުޅަނދުފަހަރުގެ ހުއްދައަށް އެދޭ ފޯމު

Application for Permit to Carry Fuel in Vehicle/Vessel

Permit applicant information: / ހުއްދައަށް އެދޭ ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު:

Company Address: ކުންފުނީގެ އެޑްރެސް:

....

....

Phone Number: ފޯނު ނަންބަރު:

....

....

E-Mail Address:...

Company name ކުންފުނީގެ ނަން:

....

....

Name of the Owner: ވެރިފަރާތުގެ ނަން:

....

....

....:އީމެއިލް އެޑްރެސް

For Individuals : / އަމިއްލަ ފަރާތްތަކަށް:

Address:.. :އެޑްރެސް

....

Phone Number..ފޯނު ނަންބަރު

E-Mail Address:...

Name:..ނަން

....

ID Card Number......................އައި.ޑީ ކާޑު ނަންބަރު

....:އީމެއިލް އެޑްރެސް

Fuel Carrying Vehicle details: / ތެލު އުފުލާ އެއްގަމު އުޅަނދާ ބެހޭ މަޢުލޫމާތު:

Type Of Vehicle: އުޅަނދުގެ ބާވަތް:

Original Bowser ☐ އޮރިޖިނަލް ބައުޒަރު

Modified Bowser ☐ މޮޑިފައިޑް ބައުޒަރު

އެހެނިހެން (ތިރީގައި ތަފްސީލް ހިމެނުއްވުމަށް):

Others (Provide details below:

....

Type of Pump: ތެލު ޕަމްޕުކުރުމަށް ބަހައްޓާފައިވާ ޕަމްޕުގެ ބާވަތް:

Fire safety Systems in Place

ޤާއިމުކޮށްފައިވާ އަލިފާނުނިވާ ނިޒާމު:

Total fire extinguishers:................. :(ޖުމްލަ އަދަދު) އަލިފާނުނިވާ

DCP....... :ޑީ.ސީ.ޕީ *Foam*...........ފޯމް *Co2*........2 ސީ.އޯ

އުޅަނދުގެ ޗެސިސް/ ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު

Vehicle registration / Chassis number:

....

....

Tank capasity (Liters) ....(ލީޓަރުން) ޓޭންކީގެ ކެޕޭސިޓީ

Fuel Pumping set up: : ތެލު ޕަމްޕުކުރުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާ ގޮތް

‘‘

އެހެނިހެން (ތިރީގައި ތަފްސީލް ހިމެނުއްވުމަށް):

Others (Provide details below:

....

Location of use: ބޭނުންކުރުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާ ތަން:

....

Fuel Carrying Vessel details: / ތެލު އުފުލާ ކަނޑު އުޅަނދާ ބެހޭ މަޢުލޫމާތު:

Hull Structure of vessel: : އުޅަނދުގެ ހަލް ހަދާފައިވާގޮތް

Non Combustible Metal ☐ ހުޅުނުރާނޭ ބާވަތުގެ މެޓަލްއިން/ދަގަނޑުން

އެހެނިހެން (ތިރީގައި ތަފްސީލް ހިމެނުއްވުމަށް):

Others (Provide details below:

....

....

.

Type of Pump: ތެލު ޕަމްޕުކުރުމަށް ބަހައްޓާފައިވާ ޕަމްޕުގެ ބާވަތް:

Fire safety Systems in Place

ޤާއިމުކޮށްފައިވާ އަލިފާނުނިވާ ނިޒާމު:

Total fire extinguishers:................. :(ޖުމްލަ އަދަދު) އަލިފާނުނިވާ

DCP....... :ޑީ.ސީ.ޕީ *Foam*...........ފޯމް *Co2*........2 ސީ.އޯ

ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު

Vehicle registration:

....

Tank capasity (Liters) ....(ލީޓަރުން) ޓޭންކީގެ ކެޕޭސިޓީ

Fuel Pumping set up: ތެލު ޕަމްޕުކުރުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާ ގޮތް:

އެހެނިހެން (ތިރީގައި ތަފްސީލް ހިމެނުއްވުމަށް):

Others (Provide details below:

....

Location of use: ބޭނުންކުރުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާ ތަން:

....

Kerosene	☐	ޑީސަލް Aviation Galsoline	☐	އޭވިއޭޝަން ގޭސޮލިން	Diesel	☐	ޑީސަލް Petrol	☐ ފިއުލް

Declaration by applicant: : ފޯމު ހުށަހަޅާ ފަރާތުގެ އިޤްރާރު:

I declare that the information stated in this form is true. Furthermore, I agree to carry fuel according to the rules and regulations set by Ministry of Defence.

މަތީގައި ވަނީ އަހުރެން ތެލުގެ ބާވަތްތައް އުފުލުމަށް ރަޖިސްޓްރީ ކުރުމަށާއި އުޅަނދާ ބެހޭގޮތުން ދީފައިވާ ތެދު މައުލޫމާތެވެ. ތެލުގެ ބާވަތްތައް އުފުލުމަށް މިނިސްޓްރީ އޮފް ޑިފެންސްގެ ޤަވާއިދުތަކާއި އެއްގޮތަށް އަމަލުކުރާނަމެވެ.

....	....	....	....
Date ތާރީޚް	*Sign/Seal* ސޮއި/ތައްގަނޑު	Designation މަޤާމް	Name ނަން

Required Documents: ހުށަހަޅަންޖެހޭ ލިޔުންތައް:

1.ID card copy or Company registry copy of applicant

1. ހުއްދައަށް އެދޭ ފަރާތުގެ އައިޑީކާޑުގެ ކޮޕީ / ކުންފުނީގެ ރަޖިސްޓްރީގެ ކޮޕީ

2. Registration certificate of vessel or vehicle.

2. ތެލު އުފުލާ އުޅަނދުގެ ރަޖިސްޓްރީ ކޮޕީ

For office use only : ހަމަ އެކަނި އޮފީސް ބޭނުމަށް :

Form Received by: ފޯމު ބަލައިގަތް މުވައްޒަފުގެ:

Signature... ސޮއި: *Name:*..:ނަން

Date.. ތާރީޚް: *Designation:*...:މަޤާމް