بسم الله الرحمن الرحيم

Ministry Of Defence	މިނިސްޓްރީ އޮފް ޑިފެންސް
Male', Republic Of Maldives	މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ

ތެލުގެ ބާވަތްތައް އުފުލާ އުޅަނދުފަހަރުގެ ހުއްދައަށް އެދޭ ފޯމު

Application for Permit to Carry Fuel in Vehicle/Vessel

Permit applicant information: / ހުއްދަ އަށް އެދޭ ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު:

Company Address: ކުންފުނީގެ އެޑްރެސް:	Company name ކުންފުނީގެ ނަން:
Phone Number: ފޯނު ނަންބަރު:	Name of the Owner: ވެރިފަރާތުގެ ނަން:
E-Mail Address:	އީމެއިލް އެޑްރެސް

For Individuals : / އަމިއްލަ ފަރާތްތައް:

Address:.: އެޑްރެސް	*Name:* ނަން
Phone Number ފޯނު ނަންބަރު	*ID Card Number* އައިޑީ ކާޑު ނަންބަރު
E-Mail Address:	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 ތަފްސީލު ހިމެނުއްވުމަށް):
Others (Provide details below:

....

އުޅަނދުގެ ޗެސިސް/ ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު
Vehicle registration / Chassis number:

....

....

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

Fuel Pumping set up: : ތެލު ޕަމްޕުކުރުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާ ގޮތް

‘‘

Type of Pump: ތެލު ޕަމްޕުކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ޕަމްޕުގެ ވައްތަރު:

އެހެނިހެން (ތިރީގައި ތަފްސީލު ހިމެނުއްވުމަށް):
Others (Provide details below:

Fire safety Systems in Place
ފަޔަރސޭފްޓީއަށް ހަރުކުރެވިފައިވާ ނިޒާމު:

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

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

Location of use: ބޭނުންކުރުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާތަން:

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

Hull Structure of vessel: : އުޅަނދުގެ ހަލް ހެދިފައިވާގޮތް

Non Combustible Metal ☐ ހުލުނުގަނޭ ބާވަތްތަކުގެ މައްދާތަކުން/ދަގަނޑުން

އެހެނިހެން (ތިރީގައި ތަފްސީލު ހިމެނުއްވުމަށް):
Others (Provide details below:

....

....

.

ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު
Vehicle registration:

....

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

Fuel Pumping set up: ތެލު ޕަމްޕުކުރުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާ ގޮތް:

Type of Pump: ތެލު ޕަމްޕުކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ޕަމްޕުގެ ވައްތަރު:

އެހެނިހެން (ތިރީގައި ތަފްސީލު ހިމެނުއްވުމަށް):
Others (Provide details below:

....

Fire safety Systems in Place
ފަޔަރސޭފްޓީއަށް ހަރުކުރެވިފައިވާ ނިޒާމު:

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

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

Location of use: ބޭނުންކުރުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާތަން:

....

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

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 އަހަރެން ތެލުގެ ބާވަތްތައް އުފުލުމަށް ރަޖިސްޓްރީ ކޮށްފައިވާ އުޅަނދާ ބޭނުންވާ ދިފާއީ ތެދު މަޢުލޫމާތެވެ. ތެލުގެ ބާވަތްތައް އުފުލުމަށް މިނިސްޓްރީ އޮފް ޑިފެންސްގެ ގަވާއިދުތަކާއި އެއްގޮތަށް އަމަލުކުރާނަމެވެ.

.... Date ތާރީޚު
.... Sign/Seal ސޮއި/ތައްގަނޑު
.... Designation މަޤާމު
.... Name ނަން

Required Documents: ހުށަހަޅަންޖެހޭ ލިޔުންތައް:

1.ID card copy or Company registry copy of applicant
1. ހުށަހަޅަން އައީ ފަރާތުގެ އައިޑީކާޑުގެ ކޮޕީ / ކުންފުނީގެ ރަޖިސްޓްރީގެ ކޮޕީ

2. Registration certificate of vessel or vehicle.
2. ތެލު އުފުލާ އުޅަނދުގެ ރަޖިސްޓްރީ ކޮޕީ

For office use only : ހަމައެކަނި އޮފީސް ބޭނުމަށް :

Form Received by: ފޯމު ބަލައިގަތް މުވައްޒަފުގެ:

Signature.. ސޮއި:
Name:.. ނަން:
Date... ތާރީޚު:
Designation:.. މަޤާމު: