



Trade Permit Application Form ޖެނެރޭޝަން ޔަންޓަރީ ޕްލާނިންގ ފޯމް

Type of Registration		ޖެނެރޭޝަން ޔަންޓަރީ ޕްލާނިންގ ޕްލާނިންގ
<input type="checkbox"/> Selling goods online <small>އިންޓަނެޓް ޕްލާނިންގ ޕްލާނިންގ</small>	<input type="checkbox"/> Shop <small>ޕްލާނިންގ</small>	
<input type="checkbox"/> Vending Machine <small>ވަންޑިންގ މާޝިން</small>	<input type="checkbox"/> Counter <small>ކައުންޓަރ</small>	
<input type="checkbox"/> Warehouse <small>ވާރަހައްސް</small>	<input type="checkbox"/> Restaurant <small>ރެސްޓޯރަންޓް</small>	
<input type="checkbox"/> Bonded warehouse <small>ބަންޑެޑް ވާރަހައްސް</small>	<input type="checkbox"/> Teashops / Cafés <small>ޓީޝޮޕް / ކެފެ</small>	
<input type="checkbox"/> Bar <small>ބާރ</small>	<input type="checkbox"/> Canteen <small>ކެންޓީން</small>	

Proposed Name for Registration (in order of preference)			ނަންމު ޕްލާނިންގ ޕްލާނިންގ (ޕްރިއަރިޓީ ޕްލާނިންގ ޕްލާނިންގ)
	ނަންމު (ދިވެހިރާއްޖޭގެ ބަލިބަލި ލިޔުންތަކުގައި)	ނަންމު (އިނގިލިސި ލިޔުންތަކުގައި)	ނަންމުގެ ބަލިބަލި
	Name (in Dhivehi letters)	Name (in English letters)	Meaning
1			
2			
3			
4			
5			

Applicant Information:				އިންޓަރުނެޓް ޕްލާނިންގ ޕްލާނިންގ
Type of Entity	ސަބްޔެކްޓް	ID/Reg No:		
tick <input checked="" type="checkbox"/> as appropriate	<input checked="" type="checkbox"/> ޖެނެރޭޝަން ޔަންޓަރީ ޕްލާނިންގ	Name:		
Individual <input type="checkbox"/>	އިންޑިވިޔުއަލް	Permanent / Registered Address:		
Company <input type="checkbox"/>	ކޮމްޕަނީ	Road:		
Partnership <input type="checkbox"/>	ޕާޓްނަރްޝިޕް	Atoll / Island:		
Cooperative Society <input type="checkbox"/>	ކޯޕަރޭޓިވް ސޯސައިޓީ	Email:		
Foreign Company <input type="checkbox"/>	ފޯރިންގ ކޮމްޕަނީ	Website:		
Government Organization <input type="checkbox"/>	ސަރުކާރުގެ ޔަންޓަރީ ޕްލާނިންގ	Current Address:	Phone No:	
Other Entity <input type="checkbox"/>	އެހެނިހެން ޔަންޓަރީ ޕްލާނިންގ	Road:	Fax No:	
Atoll/Island:				

Premise Details				އިންޓަރުނެޓް ޕްލާނިންގ ޕްލާނިންގ
Address/Vessel Name (Reg No):				
Road:				
Atoll / Island:				
Previously operated permit name				
E-mail:				
Phone No:	Fax No:			

