











(1) የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

(2) የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

(3) የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

(4) የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

(5) የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

7. (ሀ) የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

(ለ) የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

8. የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

9. የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

10. የግብርና ሚኒስቴር የግብርና ሚኒስቴር፣ ትራንስ።

فَقَدْ دَعَى إِلَى تَأْيِيدِ مَقَرِّمِيهِمْ وَأَمْرِهِمْ بِإِتِّخَاذِ رُؤُوسِ كَتَبِهِمْ لِمَعْرِفَةِ مَا يَتَوَسَّلُونَ بِهِ  
 إِلَى تَحْقِيقِ مَا يَتَوَسَّلُونَ بِهِ بِرَأْسِ كَتَبِهِمْ وَأَمْرِهِمْ بِإِتِّخَاذِ رُؤُوسِ كَتَبِهِمْ لِمَعْرِفَةِ مَا يَتَوَسَّلُونَ بِهِ

11. فِي الْقَوَاعِدِ الْمَعْرِفِيَّةِ لِأَبِي حَنِيفَةَ رَضِيَ اللَّهُ عَنْهُ، 2010 مَعْرِفَتُهُ 4 وَفِي رُؤُوسِ كَتَبِهِ  
 الْعِلْمِيَّةِ لِأَبِي حَنِيفَةَ رَضِيَ اللَّهُ عَنْهُ 2010/R-11 "فَقَدْ دَعَى إِلَى تَأْيِيدِ مَقَرِّمِيهِمْ وَأَمْرِهِمْ بِإِتِّخَاذِ رُؤُوسِ كَتَبِهِمْ  
 لِمَعْرِفَةِ مَا يَتَوَسَّلُونَ بِهِ بِرَأْسِ كَتَبِهِمْ وَأَمْرِهِمْ بِإِتِّخَاذِ رُؤُوسِ كَتَبِهِمْ لِمَعْرِفَةِ مَا يَتَوَسَّلُونَ بِهِ"

أَبُو حَنِيفَةَ رَضِيَ اللَّهُ عَنْهُ

1 ބައި

**ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު ޖަހާން ޖެހޭ ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް**  
**APPLICATION FOR REGISTRATION OF SYMBOLIC WEDDING VOWS SERVICE**

Reason for Application		ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު
Renewal / ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ޒަވާބު <input type="checkbox"/>	New Permit / ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ޒަވާބު <input type="checkbox"/>	
		Change of Details / ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ޒަވާބު ބަދަލުކުރުމުގެ ޒަވާބު <input type="checkbox"/>

Establishment Details		ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު
Hotel / ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު <input type="checkbox"/> Safari Vessel / ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު <input type="checkbox"/>		Type of Establishment / ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު <input type="checkbox"/> Resort/Marina / ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު <input type="checkbox"/> Guesthouse / ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު <input type="checkbox"/>
ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Name of the Establishment		
ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Atoll & Island		
ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Fax	ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Phone	
ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Website	ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު E-mail	
ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Name and Address of the Operator		ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Name and Address of the Lessee

Person in Charge of the Ceremony		ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު
		ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Name
		ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Designation
		ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު / ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Passport / ID Card No.
ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Fax	ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު (މަޢުލޫމާތު) Tel / Mobile	
		ފަތުރުވެރުކުލިއްސުވާން ޖެހޭ ސަލާމަތީ ޒަވާބު Email



Details of the Person Performing the Wedding Vows	ކަތުކުރާ ވަނަވީ ފަރާތް ގެ ފަސޭހަ ބަޔާން (ދެވަނަ ބައި)
Name	ނަންމު:
Designation	ފަންޞިއުމް:
Passport / ID Card No.	ފަންޞިއުމް / ސީޕްޔާރޯޑް ނަންބަރު:
Tel / Mobile	ފޯން ނަންބަރު (ބަބާޑް)
Email	އިމެއިލް:
Signature	ސަފްތު:

Declaration		ބަޔާން
<p>I hereby declare that the information given in this application is true and correct. And I have read the Symbolic Wedding Vows Regulation of the Maldives and agree to abide by the terms and conditions stated in the Regulation.</p>		<p>އަހަރެން ބަޔާންކުރަމެވެމެވެއެވެ ތިރީގައި ބަޔާންކުރާ ފަރާތް ގެ މަޢުލޯމާތު ސަފްޞަދެވެއެވެ. އަދި ރާއްޖޭގެ ސިމްބޮލިކް ވަނަވީ ފަރާތް ކުރާ ގޮތް ބަޔާންކުރާ ރިޖުލޭޝަން ގެ ދަށުން ވަނަވީ ފަރާތް ކުރާ ގޮތް ބަޔާންކުރެއްވި އުސޫލުގެ ދަށުން ގަބޫލުކުރާށެވެ.</p>
Sign & Stamp	Name	ނަންމު:
	Designation	ފަންޞިއުމް:
	Date	ޖަދުވަލުގެ ތާރީޚު:
	Contact Number	ފޯން ނަންބަރު:

Documents to be submitted with Application		ލިބޭ ވާނަވީ ފަންޞިއްޔާތައް
<input type="checkbox"/> Copy(s) of speech/advice/vows		<input type="checkbox"/> ވަނަވީ ފަރާތް ގެ ވަނަވީ ބަޔާން (ސަފްތު/ފަންޞިއްޔާތައް) ގެ ފޮތްކޮޅު
<input type="checkbox"/> ID / Passport Copy of the person in charge of the wedding function and the person performing the wedding vows		<input type="checkbox"/> އިމެއިލް / ފަންޞިއްޔާރޯޑް ގެ ފޮތްކޮޅު ނުވަތަ ވަނަވީ ފަރާތް ކުރާ ފަރާތް ގެ ފަންޞިއްޔާރޯޑް ގެ ފޮތްކޮޅު
<input type="checkbox"/> If Renewal, original of the previous Symbolic Wedding Vows Registration Certificate		<input type="checkbox"/> ފަންޞިއްޔާރޯޑް ފަރާތް ކުރެއްވުމަށް ހިލާފުވާ ކަންކަން ބަޔާންކުރާ ފަރާތް ގެ ވަނަވީ ފަރާތް ކުރާ ގޮތް ބަޔާންކުރާ ސެލްޕް ގެ ފޮތްކޮޅު

Any changes to the information in this form must be notified to the Ministry of Tourism within 3 working days of the changes

For Office Use Only		ފޮޓޮގްރާފީ ޕެޝަންޓް ޖެނެރޭލް ޖެނެރަލް ޕްލޭސް	
<b>Form Received by / ފޯމް ލިބިގެންވި ފަރާތް / ޖަމާޔަތް</b>			
ސެޓަރ / ސިގްނަޗަރ Sign & Stamp			ނަންމު: Name
			ޔަވާބު: Designation
	ވަގުތު: Time	ދުވަސް: Date	
<b>Application Status / ފޯމް ލިބިގެންވި ސަބަބުގެ ސަލާސަތު</b>			
<input type="checkbox"/> ފޯމް ފުރިހަމަކުރެއްވި ފަހަރު ވަނީ ނިންމާލައިފައެވެ: Application Processed and Completed			
ޖެނެރޭޝަން ނިންމާލައިފައިވާ ނަންބަރު: Registration Number		ޖެނެރޭޝަން ފުރިހަމަކުރި ދުވަސް: Registered Date	
<input type="checkbox"/> ފޯމް ސަފުޞަލުގައި ނުލިބިފައެވެ: Application Rejected			
ފޯމް ނުލިބިފައިވާ ސަބަބު: Reason for rejection		ފޯމް ނުލިބިފައިވާ ދުވަސް: Rejected Date	
<b>License Received by / ލައިސަންސް ލިބިގެންވި ފަރާތް / ޖަމާޔަތް</b>			
ސެޓަރ / ސިގްނަޗަރ Sign & Stamp			ނަންމު: Name
			ޔަވާބު: Designation
	ވަގުތު: Time	ދުވަސް: Date	

For any enquiries regarding this form please contact our Registration Unit at the following number

ފޯމް ގުޅޭގޮތުން ސަފުޞަލުގައި ޖެނެރޭޝަން ޖެނެރަލް ޕްލޭސް ގައި ޖެނެރޭޝަން ޖެނެރަލް ޕްލޭސް ގައި ގުޅޭގޮތުން ދެއްވާލެއްވުމަށް ފުލުވިފައެވެ.

**Tel: +960 3022 242**  
**Email: [rs@tourism.gov.mv](mailto:rs@tourism.gov.mv) or [info@tourism.gov.mv](mailto:info@tourism.gov.mv)**