



ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓްގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި  
 ފަންނަ: ޕްރެޝްކަރުގެ ޖެނެރަލް ސެކްޝަން

Secretariat of the Madaveli Council, South Huvadhu Atoll  
 G.Dh. Madaveli/ Rep. of Maldives

“މާޕްރިވަޅުކުރުމުގެ ޖެނެރަލް ސެކްޝަންގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި”  
 Application form for obtaining information under the  
 “Right to Information Act”

Applicant Name:		މާޕްރިވަޅުކުރުމުގެ ޖެނެރަލް ސެކްޝަން:
Address:		ހެދުމުގެ ސަރަޙައްދު:
Preferred Method of Contact		މާޕްރިވަޅުކުރުމުގެ ޖެނެރަލް ސެކްޝަން:
Phone:		ފޯން:
Email:		އިމެއިލް:
Details of Information Requested		މާޕްރިވަޅުކުރުމުގެ ޖެނެރަލް ސެކްޝަން



ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާ ދެކޮޅަށް ސަލާމު ހެދިގެން ދެކޮޅަށް ސަލާމު ހެދިގެން  
 ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާ ދެކޮޅަށް ސަލާމު ހެދިގެން

Secretariat of the Madaveli Council, South Huvadhu Atoll  
 G.Dh. Madaveli/ Rep. of Maldives

Preferred Access Type (tick one)	މަޢުލޫމާތު ލިބިގެންނަ ގޮތް (އެއްޗެއް ފަދަ ގޮތެއް ފޯމް ހިމާރުކުވާ)	
Documents sent to me by email	<input type="checkbox"/>	ފައިލް ގޮތެއް
Photocopy of document/s (charges may apply)	<input type="checkbox"/>	ފޮޓޯކޮޕީ ގޮތެއް
Inspect documents	<input type="checkbox"/>	މަޢުލޫމާތު ލިބިގެންނަ ގޮތެއް ފެންނަން ދޭން ހުށަހަޅާ ގޮތެއް
Copy of document/s on a digital storage device	<input type="checkbox"/>	މަޢުލޫމާތު ލިބިގެންނަ ގޮތެއް ފެންނަން ދޭން ހުށަހަޅާ ގޮތެއް ސަބަބުން ޕްލިއުސް ގޮތެއް
I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.		
މަޢުލޫމާތު ލިބިގެންނަ ގޮތެއް ފެންނަން ދޭން ހުށަހަޅާ ގޮތެއް ސަބަބުން ޕްލިއުސް ގޮތެއް ހެދުމަށް ބޭނުންވަނީ.		

ފޮޓޯކޮޕީ ލިބިގެންނަ ގޮތެއް:

ފޮޓޯކޮޕީ ލިބިގެންނަ ގޮތެއް			
ޕްލިއުސް ގޮތެއް	ސަބަބުން	މަޢުލޫމާތު ލިބިގެންނަ ގޮތެއް	މަޢުލޫމާތު ލިބިގެންނަ ގޮތެއް

ފޮޓޯކޮޕީ ލިބިގެންނަ ގޮތެއް

ޕްލިއުސް ގޮތެއް	މަޢުލޫމާތު ލިބިގެންނަ ގޮތެއް ސަބަބުން	މަޢުލޫމާތު ލިބިގެންނަ ގޮތެއް ސަބަބުން

މަޢުލޫމާތު ލިބިގެންނަ ގޮތެއް ސަބަބުން ޕްލިއުސް ގޮތެއް ހެދުމަށް ބޭނުންވަނީ.

..... ސަބަބުން: ..... ސަބަބުން: ..... ފޮޓޯކޮޕީ ލިބިގެންނަ ގޮތެއް: