



**ދިވެހި ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ޖުމްހޫރީ ޖަދުވަލުގައި ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ރަޖިސްޓްރޭޝަން ކުރުމަށް ދަށުގައި ފޮޓޯ ފޯމް**  
**APPLICATION FORM FOR REGISTRATION OF TOURIST RESORT / TOURIST HOTEL**

Reason for Application		ފޮޓޯ ޖުމްހޫރީ ސަބަބު	
Change of Capital Investment / ޤާޒިއްޔާގެ ޖަދުވަލުގައި ބަދަލުކުރުން	<input type="checkbox"/>	New Registration / ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ރަޖިސްޓްރޭޝަން ފޯމް	<input type="checkbox"/>
Lost / ފެލިވަނީ	<input type="checkbox"/>	Renewal of Registry / ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ރަޖިސްޓްރޭޝަން ފޯމް	<input type="checkbox"/>
Others / ފުރުޞަތްތެރި	<input type="checkbox"/>	Change of Lessee/Owner / ޤާޒިއްޔާގެ ޖަދުވަލުގައި ބަދަލުކުރުން	<input type="checkbox"/>
		Change in the no. of beds / ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ރަޖިސްޓްރޭޝަން ފޯމް	<input type="checkbox"/>

Section 1: DETAILS OF RESORT/HOTEL		ސަބަބު 1: ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ގެ ޖަދުވަލު
		Business Name of the facility : ފަސިލިޓީގެ ޖުމްހޫރީ ނަންމު
Atoll & Island : ރަޖިސްޓްރޭޝަން ގެ ނަންމު		Address : ހެދުމުގެ ނަންމު
Existing No. of Rooms : ހުރިވަނީ ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ގެ ޖަދުވަލުގައި		Existing No. of Beds : ހުރިވަނީ ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ގެ ޖަދުވަލުގައި
No. of Rooms to be changed to : ބަދަލުކުރަން ޖެހޭ ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ގެ ޖަދުވަލުގައި		No. of beds to be changed to : ބަދަލުކުރަން ޖެހޭ ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ގެ ޖަދުވަލުގައި
Registered Date of Resort/Hotel : ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ރަޖިސްޓްރޭޝަން ގެ ޖަދުވަލުގައި		Registration No. of Resort/Hotel : ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ރަޖިސްޓްރޭޝަން ގެ ޖަދުވަލުގައި
		Capital Investment Amount : ޤާޒިއްޔާގެ ޖަދުވަލުގައި ބަދަލުކުރުން
Land Area Registered Date : ބަދަލުކުރަން ޖެހޭ ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ގެ ޖަދުވަލުގައި		Registered Land Area : ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ރަޖިސްޓްރޭޝަން ގެ ޖަދުވަލުގައި
E-mail : ފޯމް ފޮޓޯ ޖުމްހޫރީ ސަބަބު		Phone Number : ފޯމް ޖުމްހޫރީ ސަބަބު
		Website : ފޯމް ޖުމްހޫރީ ސަބަބު

Section 2: DETAILS OF LESSEE/OWNER		ސަބަބު 2: ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ގެ ޖަދުވަލު
<input type="checkbox"/> Partnership : ފަސިލިޓީގެ ޖުމްހޫރީ ސަބަބު	<input type="checkbox"/> Company : ނަންމު	<input type="checkbox"/> Individual : ފަސިލިޓީގެ ޖުމްހޫރީ ސަބަބު
Registration No. / ID Card No. : ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ރަޖިސްޓްރޭޝަން ގެ ޖަދުވަލުގައި		Name : ނަންމު
Present Address : ހުރިވަނީ ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ގެ ޖަދުވަލުގައި		Permanent Address : ހުރިވަނީ ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ގެ ޖަދުވަލުގައި
Signature : ސަބަބު		Phone : ފޯމް ޖުމްހޫރީ ސަބަބު
Signature & Company Stamp : ސަބަބު ރިސޯޓް/ހޯޓަލް ރަޖިސްޓްރޭޝަން ގެ ޖަދުވަލުގައި		Email Address : ފޯމް ޖުމްހޫރީ ސަބަބު



**Declaration**

ފަންނުގެ ނަންބަރު

މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ.   
 I hereby declare that the information stated in this form is true and correct.

ސަފްޞާ / ސަފްޞާ Sign & Stamp	ނަންމު: Name
	ޕްލޭޝްމަންޓް: Designation
	ތާރީޚު: Date
	ގުޅުވާލެވޭ ނަންބަރު: Contact Number

**Documents to be submitted with Application**

ފަންނުގެ ނަންބަރު

- Copies of all mortgage records and the approval letters for Resort/Hotel.
  - Original of the Previous Registration Certificate should be submitted with this application for any changes. (For any changes in registry details)
  - Copy of Land area registration letter issued by Ministry
  - Capital Investment value (letter from registered chartered accountant stating investment value till date)
  - Maldives Inland Revenue Authority (MIRA) Tax Clearance Report of Current Operator (issued at not more than 01 month)
- If the lessee is an individual**
- Sole proprietorship Profile Sheet issued by Ministry of Economic Development (MED)
- If the lessee is a Partnership:**
- Partnership Profile Sheet issued by Ministry of Economic Development (MED)
- If the lessee is a Company:**
- Company Profile Sheet issued by Ministry of Economic Development (MED)

- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)
- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)
- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)
- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)
- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)
- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)
- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)
- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)
- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)
- ފަންނުގެ ނަންބަރު (މި ފޯމްގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވާ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ)

\*ފަންނުގެ ނަންބަރު ފޮނުވުމަށް ފޯމް ފޮނުވުމަށް ފަހު [rs@tourism.gov.mv](mailto:rs@tourism.gov.mv) ގައި ފޮނުވުމަށް ބޭނުންވަންޖެހެނީ.   
 \*Please email the application to [rs@tourism.gov.mv](mailto:rs@tourism.gov.mv)   
 \*Please note that incomplete application will not be accepted.