މިނިސްޓްރީ އޮފް ޓޫރިޒަމް
މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ
ދިވެހިރާއްޖޭގައި ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭ ތަންތަން ހިންގުމުގެ ހުއްދައަށް އެދޭ ފޯމް
APPLICATION FORM FOR DIVE CENTER OPERATING LICENSE
ފޯ މު ހުށަ ހަޅާ ސަބަބު REASON FOR APPLICATION
 އަލަށް ހުއްދަ ހޯދުން / New Registration  ހުއްދަ ގެއްލިގެން / License Lost
 ހުއްދަ އާކުރުން / Renewal of License  ހުއްދަ ބާތިލްވެގެން / Revoked License
 ހިންގާފަރާތް ބަދަލުކުރުން / Change of Operator  ނަން ބަދަލުކުރުން / Name Change
 ވެރިފަރާތް ބަދަލުކުރުން / Change of Owner  އެހެނިހެން / Others
 އެޑްރެސް ބަދަލުކުރުން / Change of Location
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭ ތަނުގެ ނަން ނުވަތަ ހިންގާފަރާތް ބަދަލު ކުރާނަމަ For Change in Dive Center Name and or Operator
ކުރިން ބޭނުންކުރި ނަން: ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު:
Registration Number. Previous Name
ކުރިން ހިންގި ފަރާތް: ލައިސަންސް ނަންބަރު:
License Number PreviousOperator Name
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭ ތަނާއި ބެހޭ މަޢުލޫމާތު DETAILS OF DIVE CENTER
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭ ތަނުގެ ވިޔަފާރި ނަން :
Business Nameofthe DiveCenter
އެޑްރެސް: އަތޮޅާއި ރަށް:
Atoll& Island Address
ފޯނު ނަންބަރު: ފެކްސް ނަންބަރު:
Fax Number Phone Number
އީމެއިލް އެޑްރެސް: ވެބްސައިޓް :
Website E-mail
އެފިލިއޭޓް ވެފައިވާ ބޭރުގެ ޑައިވިންގ އޮގަނައިޒޭޝަން:
Affiliated ParentOrganization (ifany):
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭ ތަނުގެ ހިންގާފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު DETAILS OF OPERATOR
ސޯލް ޕްރޮޕްރައިޓަރ ކުންފުނި ޕާޓްނާރޝިޕް
Partnership Company Sole Proprietor
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭތަން ހިންގާފަރާތުގެ ނަން :
NameoftheOperator
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭތަން ހިންގާފަރާތުގެ އައިޑީ ނަންބަރު / ޕާސްޕޯޓު ނަންބަރު/ ކުންފުނީގެ ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު :
IDcard No/PP No/Company Reg. NoofLessee
އެޑްރެސް: އަތޮޅާއި ރަށް:
Atoll& Island Address
ފޯނު ނަންބަރު: ފެކްސް ނަންބަރު:
Fax Number Phone
ވެބްސައިޓް އެޑްރެސް: އީމެއިލް އެޑްރެސް:
E-mail Website
____
މިނިސްޓްރީ އޮފް ޓޫރިޒަމް ، ވެލާނާ ބިލްޑިންގ، 5 ވަނަ ފަންގިފިލާ، އަމީރު އަޙުމަދުމަގު، މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ
ޓެލެފޯނު: 3022200 ،3022207، ފެކްސް 3322512
އީ-މެއިލް: rs@tourism.gov.mv ވެބްސައިޓް: www.tourism.gov.mv

2
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭ ތަނުގެ ބޭސް ލީޑަރުގެ މަޢުލޫމާތު DETAILS OF BASE LEADER
ބޭސް ލީޑަރުގެ ނަން :
Name
ބޭސް ލީޑަރުގެ އައިޑީ ނަންބަރު / ޕާސްޕޯޓު ނަންބަރު :
ID card No/PP No. ofBase Leader
ސެޓިފިކެޓް/ކާޑު ނަންބަރު: ސެޓިފިކެޓް/ކާޑު ދޫކޮށްފައިވާ ތާރީޚް:
Certificate/Card Issued Date Certificate/Card No.
ފޯނު ނަންބަރު: އީމެއިލް އެޑްރެސް:
E-mail Phone
ބިމުގެ ވެރިފަރާތް ނުވަތަ ބިން ކުއްޔަށް DETAILS OF OWNER/LESSEE
ހިފާފައިވާފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު
ބިމުގެ ވެރިފަރާތުގެ ނަން :
Name ofthe Lessee/Owner
ބިމުގެ ވެރިފަރާތުގެ އައިޑީ ނަންބަރު / ޕާސްޕޯޓު ނަންބަރު/ ކުންފުނީގެ ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު :
Owner ID card No./PP No./Company Reg. No. ofLessee
އެޑްރެސް: އަތޮޅާއި ރަށް:
Atoll& Island Address
ފޯނު ނަންބަރު: ފެކްސް ނަންބަރު:
Fax Number Phone
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭ ތަން ކުއްޔަށްދިނުމަށް ހެދިފައިވާ އެގްރިމެންޓް ފެށޭ ތާރީޚް: ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭ ތަން ކުއްޔަށްދިނުމަށް ހެދިފައިވާ އެގްރިމެންޓް ހަމަވާ ތާރީޚް:
Dive Facility Land LeaseAgreement Expirydate: Dive Facility Land LeaseAgreementStartdate:
އިޤު ރާރު Declaration
މިފޯމްގައިވާ ހުރިހާ މަޢުލޫމާތަކީ ތެދު މަޢުލޫމާތުކަމަށާއި ދިވެހިރާއްޖޭގައި ފީނުމާއި ފީނުމުގެ ޚިދުމަތް ދިނުމާއިބެހޭ ޤަވާޢިދު ކިޔާ، އޭގައިވާ އެންމެހާ ކަންކަން ކުރުމަށާއި، އެއަށް
ހުރުމަތްތެރިކޮށް ހިތުމަށް އަޅުގަނޑު އިޤްރާރުވަމެވެ. އަދި މިފޯމުގައި ދީފައިވާ މަޢުލޫމާތަކީ ސައްޙަ މަޢުލޫމާތު ނޫންކަން ސާބިތުވެއްޖެނަމަ ފީނުމާއި ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދިނުމަށް
ދޫކޮށްފައިވާ ހުއްދަ ބާތިލްކުރުމާމެދު ޢިއުތިރާޒެއްނެތް ކަމަށް އެއްބަސްވެ ސޮއިކުރަމެވެ.
I herebydeclarethattheinformationgiven inthisapplication istrueandcorrect.And I havereadthe Recreational DivingRegulation
ofthe Maldives and agreeto abide bytheterms and conditions stated in the Regulation. Furthermore, ifthe information given in
thisform is provenfalseatanytime, I understandthatthe Dive Centeroperating licensewill becancelled.
ނަން: ސޮއި / ސިއްކަ:
Sign&Stamp Name
މަޤާމް:
Designation
ތާރީޚް
Date
ގުޅޭނެ ނަންބަރު:
Contact Number
ނޯޓް : ލައިސެންސް މުއްދަތު ހަމަވުމުގެ ނުވަތަ އޮޕަރޭޝަން ފެށުމުގެ އެއްމަސް ދުވަސް ކުރިން ފޯމު ހުށަހަޅަން ވާނެއެވެ.
Note:Applicationmustbesubmittedatleast(4)weekspriortolicenseexpiryorcommencementofoperation
ފޯމުގައިވާ މަޢުލޫމާތު ފުރިހަމަވާނަމަ، ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭތަނުގެ އިންސްޕްކެޝަންއެއް ރޭވުމަށްޓަކައި، ފޯމުގައި ދީފައިވާ ނަންބަރަށް މިމިނިސްޓްރީއިން ގު ޅާނެއެވެ.
މައުލޫމާތު ފުރިހަމަ ނުވާ ފޯމުތައް ބާތިލް ކުރެވޭނެއެވެ.
Afterverifyinginformationprovidedinthisform,ourteamwillcontactthenumbergivenintheformtoarrangeinspectionoftheDiveCenter.
Incompleteformswillbereturned.
މިނިސްޓްރީ އޮފް ޓޫރިޒަމް ، ވެލާނާގެ ، 5 ވަނަ ފަންގިފިލާ، އަމީރު އަ ހު މަދު މަގު، މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ
ޓެލެފޯން: 3022 200 ،3022 207، ފެކްސް 332 2512
އީ - މެއިލް: rs@tourism.gov.mv ވެބްސައިޓް: www.tourism.gov.mv

3
ފޯމާއި އެކު ހުށަހަޅަން ޖެހޭ ތަކެތި Documentsto besubmitted with Application
 ބޭސް ސް ސެ ޓް/ CertificateCopiesofBaseLeadersond Instructors 
ލީޑަރު އަދި އިން ޓްރަކްޓަރުންގެ ޓިފިކެ ކާޑުގެ ކޮޕީ
CopyofBusinessNameRegistration 
 ޑައިވް ސެންޓަރުގެ ވިޔަފާރި ނަމުގެ ރަޖިސްޓްރޭޝަން ކޮޕީ CopyofEmergencyPlan 
CopyofSampleDiveRoster 
 އެމަރޖެންސީ ޕްލޭން
OriginalofthePreviousOperatingLicense(IfRegistered before) 
 ޑައިވް ރޮސްޓަރު ގެ ކޮޕީ Tax Clearence Report of the Operator (from Maldives Inland 
RevenueAuthority(MIRA))–issueddateofthereportshallnotbe
 ކުރިން ޑައިވް ސެންޓަރ ހިންގުމަށް ދޫކޮށްފައިވާ ހުއްދައިގެ ކޮޕީ)ލައިސަންސް
morethan01month
އާކުރާނަމަ(
 މީރާ ޓެކްސް ކްލިއަރަންސް ރިޕޯޓް – (ރިޕޯޓް ދޫކުރިތާ އެއްމަސް ހަމަނުވާ)
DIVECENTERLOCATEDINATOURISTFACILITY-(TouristResort,Tourist
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭތަން ޓޫރިސްޓް ފެސިލިޓީއެއްގައި)ޓޫރިސްޓް ރިޒޯޓް، ޓޫރިސްޓް އުޅަނދު،
Vessel,TouriistGuestHouse&TouristHotel)
ޓޫރިސްޓް ގެ ސްޓަހައުސް އަދި ޓޫރިސްޓް ހޮޓަލެއްގައި(ހުންނަނަމަ: SignedcopyoftheAgreementbetweenDiveFacilityOperatorand 
the OperatorofTourist Facility. There should be a Clause in the
 ޑައިވް ސެންޓަރ ހިންގާފަރާތާއި ޓޫރިސްޓް ފެސިލިޓީގެ ވެރިފަރާތާއިއެކު ޑައިވް
Agreement allowing for the use of the Premises as a Dive
ސެންޓަރު ހިންގުމަށް ހެދިފައިވާ އެގްރިމެންޓް ގެ ކޮޕީ Center/School.
CopyofOperatingLicense(Iflocated inaTouristFacility) 
 ޓޫރިސްޓް ފެސިލިޓީއަށް މިނިސްޓްރީއަށް ދޫކޮށްފައިވާ ހުއްދައިގެ ކޮޕީ
DIVECENTERLOCATEDINANINHABITEDISLAND
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭތަން މީހުންދިރިއިޅޭ ރަށެއްގައި ހުންނަނަމަ:
SignedcopyoftheAgreementbetweenDiveFacilityOperatorand 
 ޑައިވް ސެންޓަރ ހިންގާފަރާތާއި ޑައިވް ސެންޓަރު ހިންގާ ގޯތީގެ ވެރިފަރާތާއިއެކު the Owner of the location. (There should be a Clause in the
Agreement allowing for the use of the Premises as a Dive
ޑައިވް ސެންޓަރު ހިންގުމަށް ހެދިފައިވާ އެގްރިމެންޓްގެ ކޮޕީ
Center/School.)
 ޑައިވް ސެންޓަރު ހިންގާ ގޯތީގެ ރަޖިސްޓްރީ ކޮޕީ CopyofLand Registration 
OwnerIdentificationcardcopy/Passportcopy/Registrationcopy 
 ގޭގެ ވެރިފަރާތުގެ އައިޑީ ކާޑު ކޮޕީ/ ޕާސްޕޯޓް ކޮޕީ/ ރަޖިސްޓްރީ ކޮޕީ
Letter of Council giving no objection to the Operator/Ownerto 
 ޑައިވް ސެންޓަރު ހިންގާ ގޯތީގައި ޑައިވް ސެންޓަރު ހިންގުމަށް ރަށު ކައުންސިލުން Operatea DiveFacilityintheLand/Plot
ދީފައިވާ އިއުތިރާޒު ނުކުރާ ކަމުގެ ލިޔުން
IFTHEOPERATORISACOMPANY
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭތަން ހިންގާފަރާތަކީ ކުންފުންޏެއްނަމަ:
CopyofCompanyRegistrationCertificate 
□ މިނިސްޓްރީ އޮފް އިކޮނޮމިކް ޑިވެލޮޕްމަންޓް އިން ދޫކުރާ ކުންފުނި ރެޖިސްޓްރޭޝަން Copy of Memorandum of Association (The Objectives of 
ސެޓްފިކެޓްގެ ކޮޕީ Memorandum of Association shall include operation of Dive
Center)
□ ޝެއަރހޯލްޑަރުން އަދި ޑިރެކްޓަރުންގެ އައިޑީ ކާޑު ކޮޕީ
CopyofArticlesOfAssociation 
□ ކުންފުނީގެ ހިންގާ ގަވާއިދާ)ވިޔަފާރީގެ މަގުސަދުތަކުގެ ތެރޭގައި ޑައިވް ސެންޓަރު ހިންގުން IDCardcopiesofShareholders/Directors 
ހިމެނިފައި އޮންނަންވާނެ(CompanyProfileSheet 
□ ކުންފުނީގެ އަސާސީ ގަވާއިދުގެ ކޮޕީ
□ މިނިސްޓްރީ އޮފް އިކޮނޮމިކް ޑިވެލޮޕްމަންޓް އިން ދޫކުރާ ކުންފުނީގެ ޕްރޮފައިލް.
IFTHEOPERATORISAPARTNERSHIP
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭތަން ހިންގާފަރާތަކީ ޕާޓްނަރޝިޕެއްނަމަ:
CopyofPartnershipRegistrationCertificate 
□ މިނިސްޓްރީ އޮފް އިކޮނޮމިކް ޑިވެލޮޕްމަންޓް އިން ދޫކުރާ ޕާޓްނަރޝިޕް ރެޖިސްޓްރޭޝަން CopyofPartnershipAgreement(TheObjectivesofthePartnership 
ސެޓްފިކެޓްގެ ކޮޕީ shallincludeoperationofDiveCenter)
IDCardcopiesofPartners 
□ ހުރިހާ ޕާޓްނަރުންގެ އައިޑީ ކާޑު ކޮޕީ
PartnershipProfileSheet 
□ ޕާޓްނަރޝިޕް އެގްރިމެންޓްގެ ކޮޕީ)ވިޔަފާރީގެ މަގުސަދުތަކުގެ ތެރޭގައި ޑައިވް ސެންޓަރު
ހިންގުން ހިމެނިފައި އޮންނަންވާނެ(
□ މިނިސްޓްރީ އޮފް އިކޮނޮމިކް ޑިވެލޮޕްމަންޓް އިން ދޫކުރާ ޕާޓްނަރޝިޕް ޕްރޮފައިލް
IFTHEOPERATORISASOLEPROPRIETORSHIP
ފީނުމުގެ ޚިދުމަތްދޭތަން ހިންގާފަރާތަކީ ސޯލް ޕްރޮޕްރައިޓަރެއް (އަމިއްލަ ފަރުދެއް) ނަމަ:
National IDCardcopyofSoleProprietor 
 ހުއްދައަށް އެދެނީ ސޯލް ޕްރޮޕްރައިޓަރެއް (އަމިއްލަ ފަރުދެއް) ނަމަ، އެމީހެއްގެ ދިވެހި CopyofSoleProprietorshipRegistrationCertificate 
ރައްޔިތެއްކަން އަންގައިދޭ ކާޑުގެ ކޮޕީ CopyofSole Proprietorship Profile Sheet (The Objectives ofthe 
 މިނިސްޓްރީ އޮފް އިކޮނޮމިކް ޑިވެލޮޕްމަންޓް އިން ދޫކުރާ ސޯލްޕްރޮޕްރައިޓާޝިޕް ރަޖިސްޓްރީ SoleProprietorshipshallincludeoperationofDiveCenter)
ކޮޕީ
 މިނިސްޓްރީ އޮފް އިކޮނޮމިކް ޑިވެލޮޕްމަންޓް އިން ދޫކުރާ ސޯލްޕްރޮޕްރައިޓާޝިޕް ޕްރޮފައިލް
(ވިޔަފާރީގެ މަގުސަދުތަކުގެ ތެރޭގައި ޑައިވް ސެންޓަރު ހިންގުން ހިމެނިފައި އޮންނަންވާނެ)
މިނިސްޓްރީ އޮފް ޓޫރިޒަމް ، ވެލާނާގެ ، 5 ވަނަ ފަންގިފިލާ، އަމީރު އަ ހު މަދު މަގު، މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ
ޓެލެފޯން: 3022 200 ،3022 207، ފެކްސް 332 2512
އީ - މެއިލް: rs@tourism.gov.mv ވެބްސައިޓް: www.tourism.gov.mv