



**ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި**  
**APPLICATION FORM FOR YACHT MARINA OPERATING LICENSE**

Reason for Application	ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާ ސަބަބު
Change of Location / ހެއްދެވުމަށް ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު <input type="checkbox"/>	New Registration / ނުވަތަ ފުރިހަމަކުރާ ސަރަޙައްދު <input type="checkbox"/>
License Lost / ހުއްދަ ގެއްލިފައިވާ ސަބަބު <input type="checkbox"/>	Renewal of License / ހުއްދަ ފުރިހަމަކުރާ ސަރަޙައްދު <input type="checkbox"/>
Revoked License / ހުއްދަ ބަލަންދުކުރާ ސަބަބު <input type="checkbox"/>	Change of Operator / ސަރުކާރުގެ ބަލަންދުކުރާ ސަރަޙައްދު <input type="checkbox"/>
Name Change / ނަންމު ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު <input type="checkbox"/>	Change of Owner / ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު <input type="checkbox"/>
Change in the no. of Berths / ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު <input type="checkbox"/>	Change in the no. of beds / ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު <input type="checkbox"/>

DETAILS OF YACHT MARINA	ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ފަޞްލާޤާތު
ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ނަންމު: Business Name of the Yacht Marina:	
ރަށުގެ ނަންމު Atoll	ރަށުގެ ނަންމު Name of the Island
ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު Existing No. of Rooms	ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު Existing No. of Beds
ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު No. of Rooms to be changed to	ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު No. of beds to be changed to
ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު No. of Berths to be changed to	ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު Existing No. of Berths
ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު E-mail	ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު Phone Number
ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު Website	
ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު (ނުވަތަ ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު ނުވަތަ ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު) Registration No. of the Yacht Marina (if registered before)	

DETAILS OF YACHT MARINA LESSEE	ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ފަޞްލާޤާތު
ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު/ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު: Name of the Lessee	
ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދުގެ ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު / ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު / ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު: ID card No/ PP No/ Company Reg. No of Lessee	
ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު Atoll & Island	ހުއްދަ ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު Address
ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު E-mail	ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު Phone
ފައިދޫން ބަދަލުކުރާ ސަރަޙައްދު Website	





Documents to be submitted with Application	ފަޔްލު ފުރުޞަތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމުގެ ގޮތުން ހުށަހަޅާ ឯកަދިރާސާތަކުގެ ލިސްޓު
<input type="checkbox"/> If the Operator is other than Lessee, a copy of sublease / management agreement should be submitted	<input type="checkbox"/> ލިސްޓް ނުވަތަ ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅޭގޮތުން ފަތުރުވެރުކުގެ ފަންނު ފަދަ ސަބަބުތަކުގެ ސަބަބުން ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅޭގޮތުން ހުށަހަޅާ ފޯމުގެ ގޮތުން ހުށަހަޅާ ឯកަދިރާސާތަކުގެ ލިސްޓު
<input type="checkbox"/> Copy of Company Registration Certificate (Lessee / Operator)	<input type="checkbox"/> ޕްރޮސިއުޓަރުގެ ނަންބަރު ފަދަ ސަބަބުތަކުގެ ސަބަބުން ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅޭގޮތުން ހުށަހަޅާ ފޯމުގެ ގޮތުން ހުށަހަޅާ ឯកަދިރާސާތަކުގެ ލިސްޓު
<input type="checkbox"/> Copy of Yacht Marina Business Name Registration from Ministry of Economic Development	<input type="checkbox"/> (ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅޭގޮތުން ހުށަހަޅާ ފޯމުގެ ގޮތުން ހުށަހަޅާ ឯកަދިރާސާތަކުގެ ލިސްޓު)
<input type="checkbox"/> Updated Company Profile Sheet (The Objectives of Company Profile shall include operation of Yacht Marina)	<input type="checkbox"/> ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅޭގޮތުން ހުށަހަޅާ ފޯމުގެ ގޮތުން ހުށަހަޅާ ឯកަދިރާސާތަކުގެ ލިސްޓު
<input type="checkbox"/> Tax Clearance Report of Maldives Inland Revenue Authority for Lessee and Operator (issued date of the report shall not be more than 1 month)	<input type="checkbox"/> ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅޭގޮތުން ހުށަހަޅާ ފޯމުގެ ގޮތުން ހުށަހަޅާ ឯកަދިރާސާތަކުގެ ލިސްޓު
<input type="checkbox"/> Original of the previous Operating License should be submitted with this application	<input type="checkbox"/> (ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅޭގޮތުން ހުށަހަޅާ ފޯމުގެ ގޮތުން ހުށަހަޅާ ឯកަދިރާސާތަކުގެ ލިސްޓު)

ފަދަ ސަބަބުތަކުގެ ސަބަބުން ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅޭގޮތުން ހުށަހަޅާ ފޯމުގެ ގޮތުން ހުށަހަޅާ ឯកަދިރާސާތަކުގެ ލިސްޓު  
 ފަދަ ސަބަބުތަކުގެ ސަބަބުން ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅޭގޮތުން ހުށަހަޅާ ފޯމުގެ ގޮތުން ހުށަހަޅާ ឯកަދިރާސާތަކުގެ ލިސްޓު  
 After verifying information provided in this form, our team will contact the number provided in the form to  
 arrange an inspection of Yacht Marina. Incomplete forms will be rejected.