

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ބައުޅުވުމުގެ ޖުމްހޫރީ ޕާޓްނަރުކަން ޖެހިފައިވާ ޖަދުވަލުގައި
ގަވާއިދު ދެކޮޅަށް ތަޅާވާނެ ގޮތްތަކެއް

ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ބައުޅުވުމުގެ ޖުމްހޫރީ ޕާޓްނަރުކަން ޖެހިފައިވާ ޖަދުވަލުގައި APPLICATION FORM FOR TOURIST RESORT OPERATING LICENSE

Reason for Application	ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާ ސަބަބު
Change of Location / ހުށަހަޅާ ސަރަޙައްދު ބަދަލުކުރުމުގެ ސަބަބުން	New Registration / ނެއު ރެޖިސްޓްރޭޝަން / ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާ ސަބަބު
License Lost / ލައިސަންސް ގެޒެޓް ބައުޅުވުމުގެ ޖުމްހޫރީ ޕާޓްނަރުކަން ޖެހިފައިވާ ޖަދުވަލުގައި	Renewal of License / ލައިސަންސް ރިނޯވަލް / ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާ ސަބަބު
Revoked License / ލައިސަންސް ޖަހަލުވުމުގެ ސަބަބުން	Change of Operator / ރިސޯޓްގެ ޕްރޮޕްރައިޓަރު ބަދަލުކުރުމުގެ ސަބަބުން
Name Change / ނަންމު ބަދަލުކުރުމުގެ ސަބަބުން	Change of Owner / ލައިސަންސް ބައުޅުވުމުގެ ޖުމްހޫރީ ޕާޓްނަރުކަން ޖެހިފައިވާ ޖަދުވަލުގައި
	Change in the no. of beds / ނަންބަރުގެ ޕްލެއިންޕްރިންޓް ބަދަލުކުރުމުގެ ސަބަބުން

DETAILS OF RESORT		ރިސޯޓްގެ ތަފާތު ބަޔާން
ރިސޯޓްގެ ޕްރޮޕްރައިޓަރުގެ ނަންމު: Business Name of the Resort		
ރިސޯޓްގެ ނަންމު Atoll	ރިސޯޓްގެ ނަންމު Name of the Island	
ހަދަންޖެހޭ ސަރަޙައްދުގެ ލައްވާފައިވާ ލަނޑުގެ ނަންބަރު Existing No. of Rooms	ހަދަންޖެހޭ ސަރަޙައްދުގެ ލައްވާފައިވާ ލަނޑުގެ ނަންބަރު Existing No. of Beds	
ބަދަލުކުރަންޖެހޭ ލަނޑުގެ ނަންބަރު No. of Rooms to be changed to	ބަދަލުކުރަންޖެހޭ ލަނޑުގެ ނަންބަރު No. of beds to be changed to	
އިމެއިލް ޖަހާނެ ސަރަޙައްދު E-mail	ފޯން ނަންބަރު Phone Number	
ވެބްސައިޓް Website		
ރިސޯޓްގެ ޕްރޮޕްރައިޓަރުގެ ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު Registration No. of the Resort		

DETAILS OF LESSEE		ލައިސަންސް ޕްރޮޕްރައިޓަރުގެ ތަފާތު ބަޔާން
ލައިސަންސް ޕްރޮޕްރައިޓަރުގެ ނަންމު: Name of the Lessee		
ލައިސަންސް ޕްރޮޕްރައިޓަރުގެ ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު / ޕީޕީ ނަންބަރު / ޕްރޮޕްރައިޓަރުގެ ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު: ID card No/ PP No/ Company Reg. No of Lessee		
ލައިސަންސް ޕްރޮޕްރައިޓަރުގެ ނަންމު Atoll & Island	ހުށަހަޅާ ސަރަޙައްދު Address	
އިމެއިލް ޖަހާނެ ސަރަޙައްދު E-mail	ފޯން ނަންބަރު Phone	
ވެބްސައިޓް Website		



DETAILS OF OPERATOR

މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ފަންޓްޔުޔު

މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Name of the Operator	
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމުގެ ނަންބަރު : ID card No/ PP No/ Company Reg. No of Operator	
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Atoll & Island	މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Address
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : E-mail	މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Phone
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Website	

DETAILS OF MANAGEMENT

މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ފަންޓްޔުޔު

މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Name of the Management Company	
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު : Company Reg. No	
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Address	
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : E-mail	މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Phone
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Website	

Declaration

މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ފަންޓްޔުޔު

މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމުގެ ނަންބަރު :
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމުގެ ނަންބަރު :
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމުގެ ނަންބަރު :
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމުގެ ނަންބަރު :

I hereby declare that the information given in this application is true and correct. And I have read the Tourism Act of the Maldives and agree to abide by the terms and conditions stated in the Act. Furthermore, if the information given in this form is proven false at any time, I understand that the Resort operating license will be cancelled.

މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު : Sign & Stamp	މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Name
	މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Designation
	މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Date
	މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު : Contact Number

މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމުގެ ނަންބަރު :
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމުގެ ނަންބަރު :
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމުގެ ނަންބަރު :
މިނިސްޓްރީ ޖެޓް ސަރުކާރުގެ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމު / ޕްރޮޕްޔެޓީ ނަންމުގެ ނަންބަރު :
After verifying information provided in this form, our team will contact the number provided in the form to arrange an inspection of the Resort. Incomplete forms will be rejected.



Documents to be submitted with Application

- If the Operator is other than the Lessee, A copy of the Sublease/Management Agreement or other Documentation should be submitted
- Copy of the Company Registration Certificate of Owner/Operator
- Copy of Company Memorandum of Association
- Copy of Company Article of Association
- Copy of the Business Name Registry (Resort Name)
- Id Card/Passport Copies of Lessee /Operator
- Tax Clearance Report of Maldives Inland Revenue Authority of Operator and Lessee.
- Original of the Previous Operating License should be submitted with this Application.

މިނިސްޓްރީ އޮފް ޓޯރިޒަމް އަންދު ކުލިޔާވަހިރުވުމުގެ ޖެނެރަލް ޑިރެކްޓަރެޓް ގެ ފަރާތުން ލިޔެފައިވާ ލިޔެކިޔުންތައް ބަލާފައިވާ ފަހުން ހުށަހަޅާން ޖެހޭ ގޮތުން ބަލާލައްވާ.

Note: Application must be submitted at least (4) weeks prior to license expiry or commencement of operation

ޖެނެރަލް ޑިރެކްޓަރެޓް އޮފް ޓޯރިޒަމް އަންދު ކުލިޔާވަހިރުވުމުގެ ޖެނެރަލް ޑިރެކްޓަރެޓް، 5 ވަނަ ފެބްރުއަރީ ރޯޑް، ހުލަވަތު ރަޞްދު ދަޅު، ދުވަހު ޖެނެރަލް ޑިރެކްޓަރެޓް

ޖެނެރަލް ޑިރެކްޓަރެޓް: 3022 242، 3022 241، ފަންޓެކް 2512 332

އި-މެއިލް: rs@tourism.gov.mv ފަންޓެކްސަލް: www.tourism.gov.mv