



ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ފަދަ ފޮތުގެ ފޮޓޯ
APPLICATION FORM FOR TOURIST VESSEL OPERATING LICENSE

Reason for Application	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ސަބަބު
Revoked License / ހުޅުވާލެވިފައިވާ ލައިސަންސް <input type="checkbox"/> Name Change / ނަންމު ބަދަލުކުރުމަށް <input type="checkbox"/> Change of Location / ހުޅުވާލެވިފައިވާ ރަށުގެ ބަދަލުކުރުމަށް <input type="checkbox"/> License Lost / ހުޅުވާލެވިފައިވާ ލައިސަންސް <input type="checkbox"/>	New Registration / ނުވަތަ ނުފަދަ ލައިސަންސް <input type="checkbox"/> Renewal of License / ލައިސަންސް ފަދަ ލައިސަންސް <input type="checkbox"/> Change of Operator / ރިސޯޓް ވަނަ ލައިސަންސް <input type="checkbox"/> Change of Owner / ފުޅިފަދަ ލައިސަންސް <input type="checkbox"/> Change in the no. of beds / ނުވަތަ ނުފަދަ ލައިސަންސް <input type="checkbox"/>

Tourist Vessel Information		ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ފަދަ ފޮތުގެ ފޮޓޯ
		ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ނަންމު: Name of the Tourist Vessel
		ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ވަނަ ނަންމު: Business Name of the Tourist Vessel
ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Registered Date	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Registration No. of the Vessel	
ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Atoll & Island	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Address	
ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Fax No.	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Phone No.	
ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Website	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: E-mail	
ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: No. of Tourist Cabins:	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: No. of Tourist beds in the Vessel	

DETAILS OF OPERATOR		ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ފަދަ ފޮތުގެ ފޮޓޯ
		ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް/ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Name of the Operator
		ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް/ލައިސަންސް ލައިސަންސް/ލައިސަންސް ލައިސަންސް: ID card No/ PP No/ Company Reg. No of Operator
ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Atoll & Island	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Permenant Address	
ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Atoll & Island	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Present Address	
ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Fax	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Phone	
ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Email	ފޮޓޯ ބަޔާންކުރި ލައިސަންސް ލައިސަންސް: Website	



ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން

If the operator is a Company or Partnership details of the Company Shareholders or Partners

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން
Present Address	Permanent Address	ID Card No	Name

DETAILS OF THE OWNER

މަލިކުގެ ފަސަޔާތުގެ ފަސަޔާތުގެ ފަސަޔާތުގެ ފަސަޔާތު

މަލިކުގެ ފަސަޔާތުގެ ފަސަޔާތުގެ ފަސަޔާތުގެ ފަސަޔާތު Name of the Owner/ Company	
މަލިކުގެ ފަސަޔާތުގެ ފަސަޔާތުގެ ފަސަޔާތުގެ ފަސަޔާތު ބިޔަފުޅުގެ ނަންބަރު / ސަފަރު ޖެޓްގެ ނަންބަރު / ސަފަރު ޖެޓްގެ ނަންބަރު ID card No/ PP No/ Company Reg. No of Owner	
ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން
Atoll & Island	Permanent Address
ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން
Atoll & Island	Present Address
ފެކްސް Fax	ފޯން Phone
މެއިލުގެ ފަސަޔާތު Email	ވެބްސައިޓްގެ ފަސަޔާތު Website

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން

If the owner is a Company or Partnership details of the Company Shareholders or Partners

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ޖުމްހޫރިއްޔުގެ ފަރާތުން ފެންނަ ސަފަރު ޖެޓްގެ ރިޕްރެސެންޓެޓިވް ސަރުކާރުގެ ވަޅުވާ ޖެޓްގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން
Present Address	Permanent Address	ID Card No	Name

Documents to be submitted with Application

- General Documents:
- Vessel Registration Certificate issued from Transport Authority of Maldives
 - Vessel Safety Certificate issued from Transport Authority of Maldives
 - Passenger Carrying Certificate issued from the Transport Authority of Maldives
 - Copy of business name registration certificate issued from the Ministry of Economic Development (name shall be registered under the operator. If not no objection of the owner shall be there to use the name)
 - Disaster Management Plan of the Vessel (please email soft copy to rs@tourism.gov.mv)
 - Original operating license Certificate (applicable for renewal of operating license)
 - Copy of ID card copy or Registration certificate of Owner
 - Tax Clearance of operator (issued date shall not less than 01 month from the submission of application form)

- If the operator is other than the owner**
- Copy of the lease/management agreement. (Agreement shall include the following:
 - Term of Agreement
 - Purpose of agreement - for Tourist Vessel managing / Operation shall be there)
 - Termination clause
 - In case an event occurs which is not mentioned in agreement what to do

