



Ministry of National Planning and Infrastructure
 Male',
 Maldives

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާގެ ވަޅުމުގެ ވަޅުމުގެ ބޭނުން ދާއިރާ
 ފަތުވާ
 ދިވެހިރާއްޖެ.

ފުވާ ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާގެ ވަޅުމުގެ ވަޅުމުގެ ބޭނުން ދާއިރާ
Application for Water and Sewerage Services

Ref No:.....

..... (ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ) (Project Name / ފުވާ ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ)
 (Contractor's name in English) (Contractor's Logo / ފުވާ ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ)
: Site office / ސައިޓް އޮފީސް
: Phone / ފޯން

Sewerage () 2- ނިލަންނަވާ ބޭނުން Water () 1- ފުވާ Required service ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ

Detail of the house and the owner		ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ	
House Name: .....	.....	.....	.....
House Land Area: .....	.....	House Reg. Number .....	.....
Number of Toilets:.....	.....	House Block Number.....	.....
Number of Users		.....
Total ފުވާ ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ		Male ފުވާ ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ	Female ފުވާ ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ
Details of person requesting		ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ	
Name:.....	.....	.....	.....
Permanent Address:.....	.....	.....	.....

Service Category		ދިވެހިރާއްޖޭގެ ނިލަންނަވާ ބޭނުން ދާއިރާ	
House Hold	
Institutions (Government office, School, Hospital etc.)	
Industrial, Commercial	
Guest House	
Restaurant, Cafe	

Verification by Island Council		تصديق المجلس المحلي	
Name:.....:اسم:	Signature:.....:توقيع:	Date:.....:تاريخ:	.....:موقع:
Office Stamp:.....:ختم المكتب:	Date:.....:تاريخ:		

ملاحظة: يجب تعبئة استمارة التحقق من صلاحية العقد قبل تقديمه للمجلس المحلي.

1. يجب استكمال دفاتر دفتر المراسلات " أ " استمارة ج 1 قبل تقديمها للمجلس المحلي. يجب استكمال دفاتر دفتر المراسلات " ب " استمارة ج 2 قبل تقديمها للمجلس المحلي.
2. دفاتر دفتر المراسلات " ج " استمارة ج 3 يجب استكمالها قبل تقديمها للمجلس المحلي. يجب استكمال دفاتر دفتر المراسلات " د " استمارة ج 4 قبل تقديمها للمجلس المحلي.
3. يجب استكمال دفاتر دفتر المراسلات " هـ " استمارة ج 5 قبل تقديمها للمجلس المحلي. يجب استكمال دفاتر دفتر المراسلات " و " استمارة ج 6 قبل تقديمها للمجلس المحلي.
4. استمارة 1 يجب استكمالها قبل تقديمها للمجلس المحلي. يجب استكمال دفاتر دفتر المراسلات " أ " استمارة ج 1 قبل تقديمها للمجلس المحلي.
5. استمارة 4 يجب استكمالها قبل تقديمها للمجلس المحلي. يجب استكمال دفاتر دفتر المراسلات " د " استمارة ج 4 قبل تقديمها للمجلس المحلي.
6. استمارة 3 يجب استكمالها قبل تقديمها للمجلس المحلي. يجب استكمال دفاتر دفتر المراسلات " ج " استمارة ج 3 قبل تقديمها للمجلس المحلي.
7. دفاتر دفتر المراسلات " هـ " استمارة ج 5 يجب استكمالها قبل تقديمها للمجلس المحلي. يجب استكمال دفاتر دفتر المراسلات " و " استمارة ج 6 قبل تقديمها للمجلس المحلي.

Office use only		مستخدم المكتب فقط	
Form Received by: Signature: Name: Date:	Survey and Location Marked by: Signature: Name: Date:	Authorized By:	
		Connection is: Eligible Not Eligible	
		Contractor	Consultant
		Name:	Name:
		Sign:	Sign:

House Owner		صاحب المنزل	
Phone Number:.....:رقم الهاتف:	Signature:.....:توقيع:	Date:.....:تاريخ:	.....:موقع:
ID Number:.....:رقم الهوية:	Date:.....:تاريخ:		
Owner's Name & Address:.....:اسم المالك وعنوانه:		.....:موقع:	