



“ ދިވެހިރާއްޖޭގެ އިތުރު ފަރާތްތަކާއި ގުޅިގެން ދިވެހިރާއްޖޭގެ ރައްކާތެރިކަމުގެ އިދާރާތް ”

Application form for obtaining information under the Right to Information Act

Applicant Name:		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ދަންނަވާ ފަރާތް:
Address:		އިރުސާ:
Preferred method of contact:		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ގޮތް:
Phone:		ފޯން:
Email:		އިމެއިލް:
Information required from:		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ދަންނަވާ ފަރާތް:
Details of Information Requested		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ މަޢުލޫމާތު
Preferred Access Type (tick one)		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ގޮތް (މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ގޮތް ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް)
Documents sent to me by email	☐	އިމެއިލް
Photocopy of Document/s (charges may apply) / Print	☐	ފޮޓޯކޮޕީ/ޕްރިންޓް (ޖަރިޔާ ހޯއްދެވުމަކު ދަންނަވާނެ)
Inspect documents	☐	މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ގޮތް
Copy of Document/s on a digital storage device	☐	މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ގޮތް (ޑިޖިޓަލް ސްޓޯރެޖްޖް ޑިވައިސް ގައި ޕްރިންޓް ކުރުމަށް)
Other (specify)	☐	އެހެނިހެން (ބަޔާންކުރުމަށް)



-2-

I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.	
	
	

۱۰۰

[illegible]

		
		

[illegible]

سور	مورد ماحولیات و زمین و آب	مورد ماحولیات و زمین و آب