`
އިންފޮމ ޝަން ކޮމިޝަނަރުގެ އޮފީސް Information Commissioner’s Office
Male’, RepublicofMaldives
މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ
މަޢުލޫމާތު ހޯދައި ލިބިގަތުމުގެ ޙައްޤުގެ ޤާނޫނު ގެ ދަށުން މަ ޢުލޫމާތު ހޯދުމަށް އެދ ފޯމު
Application form for obtaining information under the Right to Information Act
މަޢުލޫމާތަށް އެދ ފަރާތުގެ ނަން: Applicant Name:
އެޑްރެސް: Address:
މަޢުލޫމާތު ފޮނުވާނެ އެޑްރެސް / Address information to be
އީމެއިލް އެޑްރެސް: Email address: / sent to
ފޯނު ނަންބަރު: Phone number:
މަޢުލޫމާތަށް އެދެވ އިދާރާ: Information required from:
ހޯދުމަށް އެދ މަޢުލޫމާތުގެ ތަފުސީލު Details of Information Requested
މަ ޢުލޫމާތު ލިބުމަށް އެދ ގޮތް (ބ ނުންވާ ގޮޅީގައި ފާހަގަ Preferred Access Type) tick one)
ޖަ އްސަވާ (
އީމެއިލް Documents sent to me by email
ޕްރިންޓެޑް/ފޮޓޯ ކޮޕީ Printed/Photocopy
މަޢުލޫމާތު ހިމެނ ލިޔުންތައް ބެލުމަށް Inspect documents
އެހެނިހެން (ތަފްސީލު ކުރުމަށް) Other) specify)
I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.
މަތީގައި ބަޔާން ކޮށްފައިވާ މަޢުލޫމާތު ހޯދުމަށް ހަރަދެއް ހިނގާނަމަ ، އެ ހަރަދެއް ދިނުމަށް އެއްބަސްވަމެވެ.
ތާރީޚް/ Date ސޮއި/ Signature

މަ އުލޫމާތު ހޯދުމަށް އެދ ފޯމު ބަލައިގަތްކަމުގެ ރަސީދު
ހުށަހެޅި މީހާގެ ނަމާއި އެޑްރެސް ބަލައިގަތް ތާރީޚާއި ގަނޑި
މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ފޯމު މިއޮފީހަށް މިއަދު ބަލައިގެންފީމެވެ.
ނަން: .... މަޤާމު..:
ސޮއި: ....