بسم الله الرحمن الرحيم

MCS-103

މޯލްޑިވްސް ކަސްޓަމްސް ސަރވިސް
ދިވެހިރާއްޖެ

MALDIVES CUSTOMS SERVICE
MALDIVES

APPLICATION FOR REFUND

Page ...... of ...... Pages

No·

Date:

Name & address of applicant

C·P·C		C·P·C for exemption		Declaration No·	
Reciept No·		Date of Payment		Importer/Exporter Code	

Reason for refund ....

....

Bank & Account No·(If to be deposited to account)

Dec· Item No·	Commodity Code	Quantity	Description	C·I·F Value (MVR)	Duty	Refund Amount (MVR)
			TOTAL THIS SHEET			
			TOTAL (WITH OTHER SHEETS)			
			FINAL TOTAL			

Name & Signature of Applicant

Duty refundable amount

Details ....

....

....

Checking officer (Documentation)	Officer-In-Charge (Documentation)	Authorised by (Documentation)
Signature:	Signature:	Signature:
Name:..	Name:..	Name:..
Date:..	Date:..	Date:..

Checking officer (Finance)	Authorised by (Finance)
Signature:	Signature:
Name:..	Name:..
Date:..	Date:..

For Customs Use /

بسم الله الرحمن الرحيم

މޯލްޑިވްސް ކަސްޓަމްސް ސަރވިސް
ދިވެހިރާއްޖެ

MALDIVES CUSTOMS SERVICE
MALDIVES

ޖުމްލަ ......ސަފްހާއިން.....ވަނަ ސަފްހާ
Page of Pages

ނަންބަރު
No·

ރިފަންޑް ކުރުމަށް އެދޭ
APPLICATION FOR REFUND
Continuation Sheet / އިތުރު ގަނޑު

ރިފަންޑް އަށް އެދޭފަރާތުގެ ނަމާއި އެޑްރެސް
Name & address of applicant

ޑިކްލަރޭޝަން ނަންބަރު
Declaration No·

ޑިކް އައިޓަމް ނަންބަރު Dec· Item No·	ކޮމޮޑިޓީ ކޯޑް Commodity Code	އަދަދު Quantity	ތަފްސީލު Description	ސީ·އައި·އެފް އަގު C·I·F Value (MVR)	ޑިއުޓީ Duty	ރިފަންޑް އަދަދު Refund Amount (MVR)
			ޖުމްލަ TOTAL			

އެންޓްރީ ޗެކްކުރި އޮފިސަރ (ޑޮކިއުމެންޓޭޝަން) އިންޗާޖް
Officer-in-charge (Documentation)
ސޮއި
Signature:
ނަން
Name:...
ތާރީޚު
Date:..

އެންޓްރީ ޗެކްކުރި އޮފިސަރ (ޑޮކިއުމެންޓޭޝަން)
Checking officer (Documentation)
ސޮއި
Signature:
ނަން
Name:..
ތާރީޚު
Date:..

ރިފަންޑް ފައިސާ ޗެކްކުރި އޮފިސަރ (ފައިނޭންސް)
Checking officer (finance)
ސޮއި
Signature:
ނަން
Name:..
ތާރީޚު
Date:..

☐ For Customs Use / ކަސްޓަމްސްގެ ބޭނުމަށް