c
MCS-150
MALDIVES CUSTOMS SERVICE
މޯލްޑިވްސް ކަސްޓަމްސް ސަރވިސް
Male’, Maldives
މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ
ނަންބަރު: .... No:
ޑިއުޓީފުރީ ޕޮރޮޖެކްޓްތަކަށް އެތެރެކުރެވޭ ހެވީ ވެހިކަލް އާއި އުޅަނދުފަދަ ތަކެތީގެ ޕްރޮޖެކްޓް ބަދަލުކުރުމަށް އެދޭ ފޯމް
APPLICATION FOR TRANSFER OF HEAVY VEHICLES AND VESSELS BETWEEN DUTY FREE PROJECTS
1. މުދާ ބަދަލުކުރެވޭ ފަރާތާއި ޕްރޮޖެކްޓްގެ މަޢުލޫމާތު : 1.Information of the Transferee and the Project
ފުރިހަމަ ނަން: Full Name:
ކަސްޓަމްސް ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު Customs Registration Number:
މިހާރުގެ އެޑްރެސް (އަތޮޅާއި ރަށާއެކު): Present Address(including Atoll, island(:
ފްލޯރ އެޕާރޓްމެންޓް ނަންބަރު: Floor incl. Apartments no: މަގުގެ ނަން: Road Name:
އައިޑީ ކާޑު/ރެޖިސްޓްރީ ނަންބަރު: I.D/Registry No: ފޯން/މޮބައިލް ނަންބަރު: Phone/Mobile No:
ފެކްސް ނަންބަރު: Fax No: އީމެއިލް: Email:
މުދާ ބަދަލުކުރެވޭ ޕްރޮޖެކްޓް: Project Name މުދާ ބަދަލުކުރެވޭ ޕްރޮޖެކްޓް ގެ މުއްދަތު: Project’s Duration:
2. މުދަލުގެ މަޢުލޫމާތު: 2. Information of the Goods
މުދާ އިމްޕޯޓްކުރި ޑިކްލަރޭޝަން ނަންބަރު Import Declaration number: މުދާ އިމްޕޯޓްކުރި ތާރީޚް: Goods import date:
ޕްރޮޖެކްޓް/މުދާ ގެންނަ ބޭނުން: Project/ Purpose of Import:
މުދާ ރާއްޖޭގައި ބޭނުންކުރާނެ ތަން/ރަށް: Island/Location of the goods usage: ޕްރޮޖެކްޓް ގެ މުއްދަ ތު: Duration of the project:
އަދަދު ގެ ވައްތަރު އައިޓަމް
މުދަލުގެ ތަފްޞީލު މުދަލުގެ އަދަދު
Unit of ނަމްބަރު
Quantity Description of goods
Item No. Quantity
މި ފޯމުގައި ލިޔެވޭވަރަށްވުރެން އައިޓަމް ގެ އަދަދު އިތުރުވާނަމަ، މި ފޯމެޓާއެއްގޮތަށް އިތުރު ލިސްޓެއް ތައްޔާރުކުރެއްވުމަށަފަހު ހުށަހަޅުއްވާށެވެ.
A new listprepared on this format canbe submitted, ifthe given rows are not enough, to include all items needed
ޞަފުހާ 2 ގެ Page 1 of 2 MCS -150 1
ވެބްސައިޓް: Website: www.customs.gov.mv ފެކްސް: Fax: (00960) 3315756 ފޯން: Telephone: (00960) 3334122, 3334274, 3334151

3. މުދަލުގެ ވެރިފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު: 3. Information of the owner of the Goods
ފުރިހަމަ ނަން: Full Name:
ކަސްޓަމްސް ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު Customs Registration Number:
މިހާރުގެ އެޑްރެސް (އަތޮޅާއި ރަށާއެކު): Present Address(including Atoll, island(:
ފްލޯރ އެޕާރޓްމެންޓް ނަންބަރު: Floor incl. Apartments no: މަގުގެ ނަން: Road Name:
އައިޑީ ކާޑު/ރެޖިސްޓްރީ ނަންބަރު: I.D/Registry No: ފޯން/މޮބައިލް ނަންބަރު: Phone/Mobile No:
ފެކްސް ނަންބަރު: Fax No: އީމެއިލް: Email:
4. މުދަލަށް ޒިންމާވާ ފަރާތުގެ އިޤްރާރު 4. Undertaking given by the Person Responsible for the goods
މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ހުރިހާ މުދަލަކީ ޑިއުޓީ މަޢާފްކޮށްދެވިފައިވާ ޕްރެޖެކްޓް ގެ ބޭނުމަށް އެތެރެކުރެވޭ މުދަލެވެ. މި މުދާ އެތެރެކުރި ބޭނުންފިޔަވައި އެހެން ބޭނުމެއް ކުރާނަމަ ނުވަތަ މި މުދަލަށް ޑިއުޓީ
މަޢާފްކޮށްދީފައިވާ މުއްދަތު ހަމަވާއިރު، މި މުދާ އަނބުރާ ފޮނުވާނުލާނަމަ، މި މުދަލަށް ޑިއުޓީ ދައްކަންޖެހޭނެކަން އަޅުގަނޑަށް އެނގިހުރެ، މި މުދަލާ މެދު ކަސްޓަމްސް ގެ ޢާންމު ޤަވާއިދު އާއި އުސޫލުތަކުގައި
ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގެ މަތިން ޢަމަލުކުރުމަށް އަޅުގަނޑު/ އަޅުގަނޑުމެން އިޤްރާރުވެ، އެއްބަސްވަމެވެ.
I /we hereby confirm and sign below affirming that the goods mentioned above are imported for the above mentioned duty exempted project and understand
that duty shall be paid, as stated in the General Regulation and procedure of Maldives Customs Service, if the goods are not re-exported or used for other
purpose after the duty exempted period.
ސޮއި/ސިއްކަ Signature/Seal
ނަން: Name:
މަޤާމު: Designation:
ތާރީޚް: Date:
5. ޑިއުޓީ މަޢާފްކުރުމާއި ޕްރޮޖެކްޓް ބަދަލުކުރުމަށްހުއްދަދިނުން 5. Authorization of Duty Exemption and Transfer of goods
ދިވެހިރާއްޖެއަށް އިމްޕޯޓްކުރެވިފައިވާ މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ މުދާ { މުއްދަތު} އަހަރުގެ މުއްދަތަށް {ބަދަލުކުރެވޭ ފަރާތުގެ ނަން} އަށް ޑިއުޓީ މަޢާފްކޮށްދީފީމެވެ.
Duty Exemption has been granted to {Transferee Name} for a period of {No. of years} for the goods stated above.
ޑިއުޓީ މަޢާފްކޮށްދޭ އިދާރާ: Name of the Government Ministry Granting Duty Exemption:
ސޮއި/ސިއްކަ Signature/Seal
ނަން: Name:
މަޤާމު: Designation:
ތާރީޚް: Date:
ކަސްޓަމްސް ގެ ބޭނުމަށް For Customs Purpose
ޑިކްލަރޭޝަން ނިންމި އޮފިސަރު Assessing officer: ޑިކްލަރޭޝަން ނަންބަރު Decl.No: ފޯނު ނަންބަރު Phone No:
މަޤާމު Designation: ސްޓާފް ނަންބަރު Staff No: ނިންމި ސެކްޝަން Section processed at:
ނޯޓް: މިފޯމާއެކު، މުދަލަށް ޒިންމާވާ ފަރާތުގެ އައި.ޑީ ކާޑު / ކުންފުނީގެ ރަޖިސްޓްރީގެ ކޮޕީ ހުށަހަޅަންވާނެއެވެ.
copy of ID ofthe person responsible for the goods imported under this declaration must be submitted. / Note: A copy ofthe company registration
ޞަފުހާ 2 ގެ Page 2 of 2 MCS -150 2
ވެބްސައިޓް: Website: www.customs.gov.mv ފެކްސް: Fax: (00960) 3315756 ފޯން: Telephone: (00960) 3334122, 3334274, 3334151