



Application for Vessel - related Services

Details of the applicant (For all types of Services)		දුරකථන සේවා සඳහා යොදා ගන්නා පත්‍රිකාව (සියලුම සේවා සඳහා)	
		දුරකථන සේවා සඳහා යොදා ගන්නා පත්‍රිකාව / නැව් සේවකයාගේ නම:	
		Name of Organization/ Shipping Agent:	
		ලිපිනය:	
		Address:	
		දුරකථන අංකය:	
		Phone No:	
		විද්‍යුත් තැපෑල:	
		Email:	
		දුරකථන පිටපත් කිරීමේ නිලධාරීන්ගේ නම:	
		Customs Registry No:	
අත්සන:		දුරකථන පිටපත් කිරීමේ නිලධාරීන්ගේ නම:	
Signature:		Seal:	

Details of the service receiver (For all types of Services)		දුරකථන සේවා සඳහා යොදා ගන්නා පත්‍රිකාව (සියලුම සේවා සඳහා)	
		නම:	
		Name:	
		ලේඛනය:	
		Designation:	
		නිල අංකය:	
		ID No:	
		දුරකථන අංකය:	
		Mobile No:	

Service Type - Please tick (✓)		සේවා වර්ගය - කුඩා ලකුණු (✓) තබන්න	
1	Registration for local vessel	<input type="checkbox"/>	1 දුරකථන සේවා සඳහා යොදා ගන්නා පත්‍රිකාව
2	Registration of Local vessel captain	<input type="checkbox"/>	2 දුරකථන සේවා සඳහා යොදා ගන්නා පත්‍රිකාව
3	Permit for local vessel	<input type="checkbox"/>	3 දුරකථන සේවා සඳහා යොදා ගන්නා පත්‍රිකාව
a.	Refilling water	<input type="checkbox"/>	අ. ජලය පුරවනු ලබන සේවා
b.	Bunkering	<input type="checkbox"/>	ආ. බන්කරින්ග් සේවා
c.	Food/provision	<input type="checkbox"/>	ඇ. ආහාර/පවුර සේවා
d.	Crew duty change	<input type="checkbox"/>	ඈ. කුලීන්ගේ කාර්යයන් වෙනස් කිරීමේ සේවා
e.	Repair and Maintenance Service	<input type="checkbox"/>	ඈ. සංස්කරණ සේවා
f.	Surveying	<input type="checkbox"/>	ආ. පරීක්ෂණ සේවා
g.	Discharge of waste	<input type="checkbox"/>	ඈ. ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ සේවා
h.	Crew sign-on/off	<input type="checkbox"/>	ඈ. කුලීන්ගේ සේවා - නැව්/නැව් සේවකයා
i.	Items released for repair / extension	<input type="checkbox"/>	ඈ. නිදහස් කළ යුතු වස්තු සඳහා සංස්කරණ සේවා සඳහා නිදහස් කිරීමේ සේවා
j.	Other/s please specify	<input type="checkbox"/>	ඈ. වෙනත්/නිවැරදි කරන්න:
4	Visitors Pass	<input type="checkbox"/>	4 සංචාරක පිටපත් කිරීමේ සේවා
5	Ship Agent-ship	<input type="checkbox"/>	5 නැව් සේවකයාගේ නම
a.	Acceptance of Ship Agent-ship	<input type="checkbox"/>	අ. නැව් සේවකයාගේ නම පිළිගැනීම
b.	Terminate/ Change of ship Agent-ship(owner/captain)	<input type="checkbox"/>	ආ. නැව් සේවකයාගේ නම අවසන් කිරීම / වෙනස් කිරීම (මාලිකයා / නැව් සේවකයා)
c.	Withdrawal of ship Agent-ship	<input type="checkbox"/>	ඇ. නැව් සේවකයාගේ නම ඉවත් කිරීම
6	To utilize Male' Jetty/s area	<input type="checkbox"/>	6 මාලිකා කුලීන්ගේ සේවා සඳහා යොදා ගන්නා පත්‍රිකාව
7	Cancellation of outward clearance	<input type="checkbox"/>	7 පිටත පිටපත් කිරීමේ සේවා අවසන් කිරීම
8	Direct call to places other than designated ports	<input type="checkbox"/>	8 නිවැරදි නැව් සේවකයාගේ නම වලට වෙනත් ස්ථානවලට සෘජු කථන
9	Direct departure from places other than designated ports	<input type="checkbox"/>	9 නිවැරදි නැව් සේවකයාගේ නම වලට වෙනත් ස්ථානවලට සෘජු පිටත්වීම
10	Unload cargo to ports/ places other than consigned	<input type="checkbox"/>	10 නිවැරදි නැව් සේවකයාගේ නම වලට වෙනත් ස්ථානවලට පවුර කැරීම
11	Approval to utilize Private Port facility (no-objection)	<input type="checkbox"/>	11 නිවැරදි නැව් සේවකයාගේ නම වලට වෙනත් ස්ථානවලට පුද්ගලික වරාය සේවකයාගේ නම පිළිගැනීම
12	Unload cargo at K.Thilafushi outer anchorage	<input type="checkbox"/>	12 නිවැරදි නැව් සේවකයාගේ නම වලට වෙනත් ස්ථානවලට කැරීම
13	Foreign going vessels movement/s to other than designated ports	<input type="checkbox"/>	13 දුරකථන සේවා සඳහා යොදා ගන්නා පත්‍රිකාව
a-	Safe Anchorage	<input type="checkbox"/>	අ. ආරක්ෂිත නැව් සේවකයාගේ නම
b-	Repair and Maintenance Service	<input type="checkbox"/>	ආ. සංස්කරණ සේවා
c-	Fisheries Purpose s	<input type="checkbox"/>	ඇ. මාසික සේවකයාගේ නම
d-	Tourism Purposes	<input type="checkbox"/>	ඈ. සංචාරක සේවකයාගේ නම
d-	Research and experimental Purposes	<input type="checkbox"/>	ඈ. පර්යේෂණ සේවකයාගේ නම
e-	For rescue operations	<input type="checkbox"/>	ඈ. සංරක්ෂණ සේවකයාගේ නම
f-	Permitting vessels for specific projects	<input type="checkbox"/>	ඈ. නිවැරදි නැව් සේවකයාගේ නම සඳහා නිවැරදි කිරීමේ සේවා

14	Vessel imposition and lifting	<input type="checkbox"/>	14
15	Other/s please specify	<input type="checkbox"/>	15

Vessel information (For all types of Services, except Service -1)	
	Vessel Name:
	Nationality of the vessel:
	Estimated Arrival date/ Arrived Date:
	Estimated Departure Date / Departed Date:
	Flag:
	IMO No:

1- Registration of local vessel	
	Vessel Owner / Captain Name:
	Vessel Registry Copy:
	Seaworthiness Certificate Copy:

2- Registration of Local vessel captain	
	Vessel Captain Name:
	Vessel Captain NID Copy:
	Vessel Captain License Copy:

3. Permit for local vessel (Supply Services)		
Quantity	Item name	#
		1
Purpose:		
Applying for any service/s herein, submit the required permit or letter from the concerning authority.		

3. (i) Items released for repair and extension						
Unit Price	Serial No:	Model No:	Brand	Quantity	Item name	#
						1

4. Visitor pass					
Purpose	Duration	Mobile No:	NID / Work Permit No:	Full Name	#
					1
					2
					3

5.(a) Acceptance of Ship Agent-ship

5- (أ) قبول وكيل سفينة

		اسم وكيل السفينة Name of Shipping agent
		العنوان Address:
		رقم الهاتف المحمول Mobile Number
		البريد الإلكتروني Email
		رقم سجل الجمارك Customs Registry No
التوقيع: Signature:	الختم: Seal:	

5.(b) Termination of Ship Agent ship (owner/captain)

5- (ب) إنهاء وكيل سفينة (المالك/القبطان)

		اسم القبطان / مالك السفينة Captain/ Vessel owner's Name:
		الجنسية Nationality:
		رقم جواز السفر Passport No:
		الوكيل المراد تعيينه Shipping agent to be appointed:
		العنوان Address:
		رقم الهاتف Phone No:
		البريد الإلكتروني Email:
		رقم سجل الجمارك Customs Registry No:
التوقيع: Signature:	الختم: Seal:	
<p>إذا كان مالك السفينة يطلب تغيير الوكيل المراد تعيينه، فيجب تقديم رسالة على رأس رسالة الشركة مع ختم الشركة.</p> <p>If vessel owner is requesting to change the appointed Ship Agent, a letter on company letter head with company stamped must be submitted</p>		

5.(c) Withdrawal of Ship Agent-ship

5- (ج) سحب وكيل سفينة

		اسم وكيل السفينة Shipping Agent's Name:
		العنوان Address:
		رقم الهاتف Phone No:
		البريد الإلكتروني Email:
		رقم سجل الجمارك Customs Registry No:
التوقيع: Signature:	الختم: Seal:	

6. Utilize Jetty area(s) of Male'

6. استخدام منطقة الأرصفة في مالé

		الأرصفة المراد استخدامها Jetty to be used:
		تاريخ الخدمة المطلوبة Service Required Date:
		مدة الخدمة المطلوبة (بالأيام) Service Required Period (Days):
		الغرض Purpose:

7. Cancellation of Outward Clearance

7. ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން

Outward Clearance number:	ހުޅުވާލުމުގެ ނަންބަރު:
Departure Time:	އުދުހުމުގެ ވަގުތު:
Distance travelled (In nautical Miles):	ދަތުރުކުރި ދަށަދަތް (ނެއުޓިކަލް މައިލް):
Vessel re-directed geographical position:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Port of call:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Estimated date and time of arrival:	އުދުހުމުގެ ވަގުތު:
Reason to come back:	އުދުހުމުގެ ވަގުތު:
<p>If vessel passes by Maldives water, it should re-follow the normal inward clearance procedure</p>	

8. Direct call for places other than designated ports

8. ނިމިގެން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން

Place of call :	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Date of call:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Estimated Duration of call:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން (ދަވަދު):
Project Owner:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Project type:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Project due date:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Purpose for direct arrival:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
<p>When requesting for this service, please provide the supporting documents stated in Customs general regulation article 74.</p>	

9. Direct departure from places other than designated ports

9. ނިމިގެން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން

Place of Departure:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Date of Departure:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Purpose:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:

10. Unload cargo to ports/ places other than consigned

10. ނިމިގެން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން

Place of consigned port / place:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Place of call :	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Consignee:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Quantity of Goods (MTTons/Pkgs):	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން (މ.ޖ.ޓ/ޕެކިޖް):
Estimated starting date:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:
Estimated ending date:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން (ދަވަދު):
Purpose:	ހުޅުވާލުމުގެ ސަބަބުން ބަންދުކުރުމުގެ ސަބަބުން ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބުން:

14. Vessel imposition and lifting to and from Customs control

14. سفينة تحت السيطرة الجمركية وإلغائها من السيطرة الجمركية

<input type="checkbox"/> Vessel lifting from Customs control رفع السفينة من السيطرة الجمركية	<input type="checkbox"/> Vessel imposition under Customs control فرض السيطرة الجمركية على السفينة
Appointed Ship-agent: وكيل السفينة المعين:	
Estimated Duration vessel be under customs control: مدة السيطرة الجمركية المتوقعة على السفينة:	
Reason: سبب:	
Signature:	Seal:
When requesting for this service please provide the supporting documents stated in Customs general regulation article 49 and 50.	

15 . Other Services

15. خدمات أخرى

	Service type (Summarized): نوع الخدمة (ملخص):
--	--

Declaration

إعلان

I declare that the information given on this form is true and correct, and that I am authorized to sign this application.	
Full Name: الاسم الكامل:	
Designation: الوظيفة:	
National ID No: رقم الهوية الوطنية:	
Phone No: رقم الهاتف:	
Signature:	Seal:

تعليمات

- يرجى تعبئة هذا النموذج للطلب على الخدمات المتعلقة بالسفن وفقاً للوائح والقوانين الجمركية المعمول بها.
- يرجى اتباع التعليمات لتعبئة هذا النموذج.
- يرجى تعبئة هذا النموذج للطلب على الخدمات المتعلقة بالسفن، وفقاً للقانون واللوائح الجمركية. واملأ القسم المناسب من هذا النموذج فيما يتعلق بالخدمة المطلوبة.
- قدم النموذج المكتمل مع الوثائق المطلوبة. متطلبات الخدمة المطلوبة مذكورة أدناه.
- إذا كنت تقدم هذا النموذج عبر البريد الإلكتروني، يرجى إرساله إلى harbour@customs.gov.mv مع الوثائق المطلوبة.

Instructions

- This application form is designed to request for vessel-related services under Customs Laws and Regulations.
- Please follow the instruction to fill this form.
- Complete this form to request for vessel-related services, under Customs Law and Regulations. And fill the relevant section of this form regarding the requested service.
- Submit the completed form along with required documents. Requirements for requested service are explained below.
- If you are submitting this form via email, please email to harbour@customs.gov.mv, along with the required documents.