



ސޯލޯ ސަފުޅު
 ފޮޅު
 ޞަފުޅު ސަފުޅު

“މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމުގެ ހުއްދުގެ ދަށުން މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ދަންނަވާ ފޮޅު”

Application form for obtaining information under the
 “Right to Information Act”

Applicant Name:		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ދަންނަވާ ފޮޅު:
Address:		ހުށަހަޅާ ފޮޅު:
Preferred Method of Contact:		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ގޮތް:
Phone:		ފޯން:
Email:		އިމެއިލް:
Information required from:		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ދަންނަވާ ފޮޅު:
Details of Information Requested		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ފޮޅު
Preferred Access Type (tick one)		މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ގޮތް (ބޭނުންވާ ގޮތެއް ފަދަ ގޮތެއް ފަދަ)
Documents sent to me by email	<input type="checkbox"/>	އިމެއިލް
Photocopy of document/s (charges may apply)	<input type="checkbox"/>	ފޮޅު ފޮޅު
Inspect documents	<input type="checkbox"/>	މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ގޮތް
Copy of document/s on a digital storage device	<input type="checkbox"/>	މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ގޮތް ނުވަތަ ޕްލާގްރާމް ސަފުޅު ފޮޅު
I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.		

دھیکار کاغذ پر دستخط کرنا ضروری ہے۔

Signature / سہور	Name / سہور
------------------	-------------

دھیکار کاغذ پر دستخط کرنا ضروری ہے۔

دھیکار کاغذ پر دستخط			
دھیکار کاغذ	سہور	دھیکار کاغذ پر دستخط	دھیکار کاغذ پر دستخط

دھیکار کاغذ پر دستخط کرنا ضروری ہے۔

دھیکار کاغذ	دھیکار کاغذ پر دستخط	دھیکار کاغذ پر دستخط

دھیکار کاغذ پر دستخط کرنا ضروری ہے۔

..... سہور: سہور: دھیکار کاغذ پر دستخط کرنا ضروری ہے۔