

SRF/A-2019-02- ފޯމް ނަންބަރު: _____

SERVICE REQUEST FORM / ނަންދަރުކަންދުވާ ފޯމް

| SERVICE REQUESTED BY / ނަންދަރުކަންދުވާ ފޯމް | |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| : ނަންދަރުކަންދުވާ / ADDRESS | : ފުލުމުގެ ނަންބަރު / FULL NAME |
| : ފޯމް ނަންބަރު / CONTACT NUMBER | : ފޯމް ނަންބަރު / ID CARD NUMBER |
| : ތަދީދު / DATE | : ފޯމް ނަންބަރު / E-MAIL ADDRESS |

| SERVICE / ނަންދަރުކަންދުވާ | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| : ތަދީދު / DESCRIPTION | |
| : ސަބަބު / REASON | |
| : ނަންބަރު / NUMBERS | : ވީޑިއޯ / Video |
| : ފޯމް ނަންބަރު / CONTACT NUMBER | : ފޯމް ނަންބަރު / ID CARD NUMBER |
| : ތަދީދު / DATE | : ފޯމް ނަންބަރު / E-MAIL ADDRESS |

| SERVICE RECEIVED BY / ނަންދަރުކަންދުވާ ފޯމް | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| : ނަންދަރުކަންދުވާ / ADDRESS | : ފުލުމުގެ ނަންބަރު / FULL NAME |
| : ފޯމް ނަންބަރު / CONTACT NUMBER | : ފޯމް ނަންބަރު / ID CARD NUMBER |
| : ތަދީދު / DATE | : ފޯމް ނަންބަރު / E-MAIL ADDRESS |
| <p>..... I hereby agree to use the documents / photos / videos provided by National Archives of Maldives ONLY for above specified reason.</p> | |
| : ސަބަބު / Signature | : ތަދީދު / Date |
| : ނަންބަރު / Name | |

Office use only / ފޯމް ނަންބަރު ބޭނުންކުރާ ފޯމް

| | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|
| : ނަންބަރު | : ތަދީދު | : ފޯމް ނަންބަރު | : ނަންބަރު | : ނަންދަރުކަންދުވާ ފޯމް / SERVICE PROVIDED BY |
| : ނަންބަރު | : ތަދީދު | : ފޯމް ނަންބަރު | : ނަންބަރު | : ނަންދަރުކަންދުވާ ފޯމް / AUTHORIZED BY |