



ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

PGO 02

ސ. ޖަނަވަރު 12، ވަނަ ފެޓްޕްލެޓް
މާލެ 20096، ދިވެހިރާއްޖެ
ފޯން: +960 3000655
pgoffice.gov.mv ވެބްސައިޓް:

“ދިވެހިރާއްޖޭގެ އިންފޯމޭޝަން އާއިންމާރިކުކުގެ ބަންދުވާ ގަނޑު”
Application form for obtaining information under the
“Right to Information Act”

Applicant Name:		މަޢުލޫމާތު އުފުލާ ފަރާތްގެ ނަންމު:
Address:		އިރުޝަދު:
Preferred Method of Contact		މަޢުލޫމާތު ބޭނުންކުރާ ގޮތް:
Phone:		ފޯން:
Email:		އިމެއިލް:
Details of Information Requested		މަޢުލޫމާތު އުފުލާ ގަނޑުގެ ތަފްޞީލު
* (އިތުރު މަޢުލޫމާތު ބޭނުންކުރާ ގޮތް، ވަނަ ފެޓްޕްލެޓް އުފުލާ ގަނޑުގެ ތަފްޞީލު)		
Preferred Access Type (tick one)		މަޢުލޫމާތު ބޭނުންކުރާ ގޮތް (އެއް ފަންނަ ފަދަ)
Documents sent to me by email	☐	އިމެއިލް
Photocopy of document/s (charges may apply)	☐	ފޮޓޮކޮޕީ
Inspect documents	☐	މަޢުލޫމާތު ރިޔާސަތު ބަލާލުމުގެ ގޮތުން
Copy of document/s on a digital storage device	☐	މަޢުލޫމާތު ރިޔާސަތު ޖަދުވަލުގެ ތެރޭގައި ބަލާލުމުގެ ގޮތުން
I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.		
މަޢުލޫމާތު ބޭނުންކުރާ ގޮތް ރިޔާސަތު، ރިޔާސަތުގެ ތެރޭގައި ބަލާލުމުގެ ގޮތުން ބަލާލުމުގެ ގޮތުން		

آرپىڭ ئىشلىرىنىڭ ئىسمى:

قۇرۇلۇش ۋاقىتلىرى			
مۆھرىم	سەھىپە	قۇرۇلۇش ۋاقتى	قۇرۇلۇش ۋاقتى

قۇرۇلۇش ۋاقىتلىرىنىڭ ئىسمى

مۆھرىم	قۇرۇلۇش ۋاقتى	قۇرۇلۇش ۋاقتى

قۇرۇلۇش ۋاقتىنىڭ ئىسمىنى بىر قېتىملىق قىلىش كېرەك.

قۇرۇلۇش ۋاقتى: سەھىپە: سەھىپە: سەھىپە: