بسم الله الرحمن الرحيم

Ministry of Defence and National Security
Male', Republic of Maldives

ދިފާއުންނާ އެކު ހިންގާ ރާއްޖެގެ ސަރުކާރު
މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ

ފުރިހަމަ:

ހެލިން ބަދަރިންނާ ކުރެހުމުގެ ހިންގާ ފުރާ

Application for permit to operate unmanned aerial vehicles (drones)

ހުށަހަޅާ ބަންދުގެ ތަފުސީލް:	
Applicant's name (with ID card number, for individuals) ހުށަހަޅާ ބަންދުގެ ނަން (ތަންކުރެއް ހުންނަ ބަންދުން ބަދަލުކުރާ ގޮތް)	
ގެންނަން: Address	
ބ.ރ.ސ. ގެންނަން: Email address	ފުރިހަން ނمبަر: Contact number

ހެލިން ބަދަރިންނަށް ބޭނުންވާ ތަފުސީލް:		
ހެލިން ބަދަރިންނަށް ބޭނުންވާ ތަން: Location of operation	ބަދަރިން ބޭނުންވާ ތާریխ: Date of operation	
ފެށުން ވަގުތު: Starting time	ނިންމާ ވަގުތު: Finishing time	ހެލިން ބަދަރިން ބޭނުންވާ އުސްމިން: Altitude of operation
ހެލިން ބަދަރިންނަށް ބޭނުންވާ ސަބަބު: Purpose of operation (use separate paper if necessary)	Applicant's: ހުށަހަޅާ ފަރާތުގެ: Signature/Stamp: ސޮއި/ބާރުވެރި: Name: ނަން: Date: ތާریխ:	

● Specifications of the drone must be attached with this form. ● ހެލިން ބަދަ ،ﷺ ،ﷺ ،ﷺ