

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



# پروفیسر سوسائٹی ڈیٹا

حصہ

تاریخ: 3 مئی 2020 - 18 مئی 2020

صفحہ: 239

تعداد: 49

ڈیٹا: 2020/R-109

تاریخ: 3 مئی 2020 - 18 مئی 2020

• ڈیٹا: 3 مئی 2020 - 18 مئی 2020  
تعداد: 49

legalaffairs@po.gov.mv

تعداد: 49

3336211

7242885

www.gazette.gov.mv







99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99

99: 99














Aerial Shells

Qty	Aerial Shell	2 Inch	2.5 Inch	3 Inch	4 Inch	5 Inch	6 Inch	7 Inch	8 Inch

Note: if the number of items cannot be accommodated in the above area, please attach a separate list with the form.

Declaration by applicant

إقرار المتقدم

I declare that the information stated above is true and I agree to import and use the imported fireworks, mandatory maritime distress equipment onboard vessels in accordance with the Regulations of Ministry of Defence.

أنا أقر بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة وأنا موافق على استيراد واستخدام الألعاب النارية المستوردة، معدات الإغاثة البحرية الإلزامية على متن السفن وفقاً للوائح التنظيمية لوزارة الدفاع.

Signature and Seal of Applicant

Applicants Designation

Address

Supporting Documents to be presented with this form

الوثائق الداعمة لتقديمها مع هذا النموذج

1-ID card copy or Company registry copy of applicant

1- نسخة من بطاقة الهوية أو سجل الشركة التابع للمتقدم

2- Registration copy of the vessel on which maritime distress equipment and lifesaving equipment's are to be kept or used.

2- نسخة من سجل السفينة التي سيتم الاحتفاظ بها أو استخدامها للمعدات البحرية الإلزامية ومعدات الإغاثة البحرية.

For office use only

لإستخدام المكتب فقط

Form received by:

Name:

Signature:

تاريخ الإستلام

Form received Date:

تاريخ الإستلام

2 : عدد



دائرة الدفاع

دائرة الدفاع

رؤساء الدوائر

Permit application to conduct fireworks events

Information required for fireworks event permit	رؤساء الدوائر
<p>2. رؤساء الدوائر</p> <p>Location of fireworks event</p>	<p>1. رؤساء الدوائر</p> <p>Name of the applicant</p>
<p>4. رؤساء الدوائر</p> <p>Date, time and duration of fireworks event</p>	<p>3. رؤساء الدوائر</p> <p>Purpose the event</p>
<p>6. رؤساء الدوائر / رقم بطاقة</p> <p>ID card no. / Passport Number of the technician</p>	<p>5. رؤساء الدوائر، عنوان</p> <p>Name &amp; address of fireworks technician</p>
<p>8. رؤساء الدوائر</p> <p>Fire Safety system installed at the location.</p>	<p>7. رؤساء الدوائر</p> <p>Distance between the event location and the neighboring buildings</p>
<p>9. رؤساء الدوائر</p> <p>Estimated direction and proximity of fireworks</p>	
<p><b>Declaration by applicant</b> رؤساء الدوائر</p> <p>I declare that the above stated information is true and agree to use the fireworks in accordance with the Regulations set by the Ministry of Defence.</p> <p>أنا أقر بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة وأوافق على استخدام الألعاب النارية وفقاً للوائح التي تضعها وزارة الدفاع.</p> <p>رئيس الدائرة</p> <p>رئيس الدائرة</p> <p>رئيس الدائرة</p> <p>Signature and Seal of Applicant      Applicants Designation      Address</p>	

Supporting Documents to be presented with this form	وثائق داعمة لتقديم هذا النموذج
1-ID card / Passport copy of fireworks technician	1. بطاقة الهوية / نسخة جواز السفر من فني الألعاب النارية
2-A drawing of the location (safety systems in area, distance between buildings in close proximity)	2. رسم تخطيطي للموقع (نظم السلامة في المنطقة، المسافة بين المباني في القربى)
3- No objection Letter from Resort for Private events	3. خطاب عدم الاعتراض من المنتجع للفعاليات الخاصة
4- Completed NOTAM form	4. نموذج NOTAM مكتمل

For office use only	للاستخدام في المكتب فقط
Form received by: Name: Signature:	Form received Date: