بسم الله الرحمن الرحيم


ދިވެހިރާއްޖެ ތުލްހުންމަތީ ދުވަށް ކައުންސިލް ލޯތްބަސް ދިނުމުގެ ދާއިރާ

SECRETARIAT OF UTHEEM COUNCIL

NORTH THILANDHUNMATHI, REP. OF MALDIVES


# Bid Registration Form / ބިޑް ރަޖިސްޓްރީ ފޯރމް

ތިބެރަނިވެގ ނަންބަރުގެ ދަށުން ބަޔާންކުރާ ބިޑް ލިޔުންތައް ކިޔާ ދެނެގަތް ކަމާ ބެހޭގޮތުން ބިޑަށް ރަޖިސްޓަރ ކުރަން ބޭނުންވާ ކަމަށް ކަށަވަރު ކުރަން ދަންނަވަން.

We confirm that we have read and understood the bid documents under RFP number given below and here by register to this bid·

| Project Number ޕްރޮޖެކްޓް ނަންބަރ | REP Number ދަށުގެ ނަންބަރ |
|---|---|
| | |
| Iulaan Date ދަށުގެ ތާރީޚް | Project Name: ޕްރޮޖެކްޓް ނަން |
| | |
| Business: Personal Registering to the bid | ބިޑް ރަޖިސްޓްރީ ކުރާ ފަރާތް: ތިމަންގެ ގަތުމުގެ ބޭނުންތަކަށް |
| Business / Company Name | ވިޔަފާރި / ކުންފުނި ނަން |
| | |
| Registry Number: ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރ: | Business Seal and Signature ވިޔަފާރިގެ ތަނުގެ ސީލް ތަދި ސޮއި |
| | |
| Contact Number ފޯނު ނަންބަރ: | |
| | |
| E-mail: ޖ-ދާއިލް | Date ތާރީޚ: |
| | |
| Owner information | ވިޔަފާރި ވެރިގެ ގަތުމުގެ ބޭނުންތަކަށް |
| Full Name ވެރިގެ ނަން | NID card number ރ.ބ.ތ.ކ ނަންބަރ |
| | |
| Address ގެއިރުން | Contact Number: ފޯނު ނަންބަރ |
| | |
| Designation ގޮތް | E-mail ޖ.ދާއިލް |
| | |

ބިޑް ރަޖިސްޓަރ ކުރުމަށް ފޯނު ކުރެއްވުމަށް ތަދި ބިޑް ލިޔުންތަކުގައި ބަޔާންކުރާ ދާއިލް ނަންބަރ ފޮނުއްވުމަށް ދަންނަވަން. ބިޑް ރަޖިސްޓަރ ކުރުމުގެ ނަންބަރ ލިބުނުގައި ބިޑް ރަޖިސްޓަރ ކުރެވިގެންވާ ކަމަށް ކަށަވަރު ކުރެވޭނެ.

Please sent the completed form to the email address given below in the RFP and collect the registration number· Bid Registration will be confirmed once you receive the registration number




Secretariat of the Utheem Council, Ghaazee Magu, North Thiladhunmathi, Republic of Maldives,
E-Mail:utheemcouncil@gmail.com, info@utheem.gov.mv ,Phone: + (960) 6500038, Fax: + (960) 6500038