

BROKER REGISTRATION FORM (4)

ބްރޯކަރ ރަޖިސްޓްރޭޝަން ފޯމް (4)

މާލެ ސަރުކާރުގެ ސެކިއުރިޓީސް ޖެނެރަލް ޕްލެޔިންޖަރު

ފޮޓޯ ފެންނަންވާނީ 2 ވަނަ ފުރުޞަތުގައި

[Two empty rectangular boxes for photo placement]

Security Code

ސެކިއުރިޓީ ކޯޑް

[Security Code input box]

Particulars of Applicant

އުޅިފަތުރުވެރިންގެ ފަސަޕްޓްރުގެ ފަސަޕްޓްރުގެ ފަސަޕްޓްރު

Full Name:

ފުލް ނަންމު

[Full Name input box]

National ID Card No:

ނޭޝަނަލް އައި ޕާޑް ނަންބަރު

[National ID Card No input boxes]

Date of Birth

މުލުދުހުގެ ތާރީޚު

[Date of Birth input boxes]

Broker License No:

ބްރޯކަރ ލައިސަންސް ނަންބަރު

[Broker License No input boxes]

Gender:

Male

Female

ޖީނެރު

މާފިޔަ

އިފެމެލް

Permanent Address

އިސްތިއުސްނާދުގެ ރިއާޔަތް

[Permanent Address input box]

Current Address

ހަލާކުގެ ރިއާޔަތް

[Current Address input box]

Contact No.

ފޯން ނަންބަރު

[Contact No input boxes]

[Contact No input boxes]

[Contact No input boxes]

E-mail

އިމެލް ޕްލޭޝަރު

[E-mail input box]

Bank

ބޭންކް

[Bank input box]

Bank Acc. No

ބޭންކް އެކައުންޓް ނަންބަރު

[Bank Acc. No input box]

Dealing Company:

[Dealing Company input box]

Registraton and License No:

[Registraton and License No input box]

[Registraton and License No input box]

Company Stamp

[Company Stamp area with Maldivian text and signature lines]

FOR MSD USE ONLY

Receiving Officer's

[Receiving Officer's signature line]

Date, Name, Signature and Stamp

Client's MSD account number:

ކަލިފާންގެ ސެކިއުރިޓީސް ޕްލޭޝަރު

[Client's MSD account number input box]

Form No:

[Form No input box]

Requested to MSD

[Requested to MSD signature line]

Confirmation Slip No:

[Confirmation Slip No input box]

Authorised To MSD :

ފަތުރުވެރިންގެ ޕްލޭޝަރު

Date, Name & Signature

(e-mailed or collected)

Date, Name & Signature