



ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް  
**APPLICATION FORM FOR CABLE APPROVAL**

ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް <b>DETAILS OF CABLE</b>	
ބްރެންޑް Brand:	މޮޑަލް ނަންބަރު Model No.:
މަނުފަތިރި Manufacturer:	
މަނުފަތިރި ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް Address of Manufacturer:	
ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް ގެ ޖަދުވަލު Country of Origin:	
ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް ގެ ޖަދުވަލު Conductor Material:	
ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް ގެ ޖަދުވަލު Insulation and Jacket Details:	
ވޯޓޭޖް ރޭޝިންގ Voltage Rating:	ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް Cable Class:
ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް ގެ ޖަދުވަލު Number of Cores:	ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް Cable Size:
ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް ގެ ޖަދުވަލު Type of Application:	
މަނުފަތިރި ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް Additional Details:	
ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް <b>DETAILS OF CONFORMITY CERTIFICATE</b>	
މަނުފަތިރި ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް Issued By:	
ސެރްޓިފިކެޓް ނަންބަރު Certificate No.:	
މަނުފަތިރި ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް Issued Date:	މަނުފަތިރި ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް Valid Until:
ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް ގެ ޖަދުވަލު Complying National Standard:	
ކެބަލް ފޯމް ޕްރޮޕޯޔަލް ޕްރޮސެސުގައި ބޭނުންކުރާ ފޯމް ގެ ޖަދުވަލު Complying International Standard:	



ފަރާތްތަކުގެ ފަސޭހަ ފޮޓޯ ލިބިދޭން  
**DETAILS OF THE APPLICANT**

ފުލުހުގެ ނަންމު  
Full Name:

ފަރާތްތަކުގެ/ޔަފްޔާދުގެ ނަންމު  
Name of the Company/Organization:

ފަރާތްތަކުގެ/ޔަފްޔާދުގެ ހެއްދެވުމުގެ ހަދަދު  
Address of the Company/Organization:

ބޭނުން  
Purpose:

ޕްރޮޖެކްޓްގެ ނަންމު  
Project Name:

މަޢުލޫމާތު ނަންބަރު  
Contact Number:

އިމެއިލް ހެއްދެވުމުގެ ހަދަދު  
Email Address:

ސަފްދާ  
Signature:

ތާރީޚު  
Date:

ފަރާތްތަކުގެ/ޔަފްޔާދުގެ ސަބަބުން  
Company/Office Stamp:

މަޢުލޫމާތު ސާފުކުރުމަށް ހުށަހަޅާ ފަރާތްތަކުގެ ފަސޭހަ ފޮޓޯ ލިބިދޭން  
**DETAILS OF THE MEA LICENSEE VERIFYING THE INFORMATION**

ފުލުހުގެ ނަންމު  
Full Name:

މާލެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ނަންބަރު  
MEA License No.:

ލައިސެންސް ކެޓްގޯރީތައް  
Licensed Categories:

މަޢުލޫމާތު ނަންބަރު  
Contact Number:

އިމެއިލް ހެއްދެވުމުގެ ހަދަދު  
Email Address:

މަޢުލޫމާތު ސާފުކުރުމަށް ހުށަހަޅާ ފަރާތްތަކުގެ ފަސޭހަ ފޮޓޯ ލިބިދޭން  
މަޢުލޫމާތު ސާފުކުރުމަށް ހުށަހަޅާ ފަރާތްތަކުގެ ފަސޭހަ ފޮޓޯ ލިބިދޭން  
މަޢުލޫމާތު ސާފުކުރުމަށް ހުށަހަޅާ ފަރާތްތަކުގެ ފަސޭހަ ފޮޓޯ ލިބިދޭން

I hereby confirm that the above information is true and accurate and I understand that if any of the information I have provided is later found to be false or misleading, the application may be rejected.

ސަފްދާ  
Signature:

ތާރީޚު  
Date:

