`
425-B2-A/BCRnLT
މާލޭ ސިޓީ ކައުންސިލްގެ އިދާރާ ގުޅޭނެނަންބަރު:
މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ.
އުފަންދުވަހުގެ ރަޖިސްޓްރީއާއި އުފަންދުވަހުގެ ސެޓްފިކެޓް ހެއްދުމަށް އެދޭ ފޯމު
APPLICATIONFORBIRTHREGISTRYANDBIRTHCERTIFICATE
އާކުރުމަށް ގެއްލިގެން އިނގިރޭސި ތަރުޖަމާ
ކުއްޖާގެ ފުރިހަމަނަން: (ދިވެހިން)
ފުރިހަމަނަން (އިނގިރޭސި ކެޕިޓަލް އަކުރުން)
އުފަންތާރީޚު: އައި.ޑީ.ކާޑު ނަންބަރު:
ދާއިމީ އެޑްރެސް އަތޮޅާ ރަށާއެކު:
އުފަންވި އެޑްރެސް: ފޯނު ނަންބަރު:
އުފަންދުވަހުގެ ރަޖިސްޓްރީގެ ނަންބަރު: އުފަންދުވަހުގެ ސެޓްފިކެޓް ނަންބަރު:
ބައްޕަގެ ނަމާއި ދާއިމީ އެޑްރެސް:
އައި.ޑީ.ކާޑު ނަންބަރު:
މަންމަގެ ނަމާއި ދާއިމީ އެޑްރެސް :
އައި.ޑީ.ކާޑު ނަންބަރު:
އެދޭފަރާތް
ނަން: ހައިސިއްޔަތު:
ދާއިމީ އެޑްރެސް:
އައި.ޑީ.ކާޑު ނަންބަރު:
ސޮއި: ފޯނު ނަންބަރު:
11(އަހަރުން ދަށުގެ ކުއްޖެއްނަމަ ސޮއިކުރާނީ ކުއްޖާގެ ބައްޕަ ނުވަތަ މަންމަ އެވެ. 11 އަހަރުން މަތިނަމަ އެމީހަކު އަމިއްލަ އަށެވެ.) ބަދަލުގައި
އެހެން މީހަކު އެދޭނަމަ ޕަވަރ އޮފް އެޓާރނީ ލިޔުން ހުށަހަޅަންވާނެ އެވެ.
އޮފީހުގެ ބޭނުމަށް:
ބަލައިގަތް މުވައްޒަފު: ސޮއި: ތާރީޚް:
މި ފޯމާއިއެކު ހުށަހަޅަންޖެހޭ ތަކެތި
 އުފަންދުވަހުގެ ރަޖިސްޓްރީ އާކުރާނަމަ ކުރިން ހަދާދީފައިވާ ރަޖިސްޓްރީގެ އަޞްލު އުފަންދުވަހުގެ ރަޖިސްޓްރީ އާކުރުމަށް 20/-ރ.
 އުފަންދުވަހުގެ ސެޓްފިކެޓް އާކުރާނަމަ ކުރިން ހަދާދީފައިވާ ސެޓްފިކެޓްގެ އަޞްލު އުފަންދުވަހުގެ ސެޓްފިކެޓް އާކުރުމަށް 20/-ރ.
 އުފަންދުވަހުގެ ރަޖިސްޓްރީ ގެއްލިގެން ނުވަތަ ހަލާކުވެގެން ހެއްދުމަށް 22/-ރ.
 އުފަންދުވަހުގެ ސެޓްފިކެޓް ގެއްލިގެން ނުވަތަ ހަލާކުވެގެން ހެއްދުމަށް 30/-ރ
 އައި. ޑީ. ކާޑުގެ ކޮޕީ (ކުއްޖާއާއި މަންމަ އަދި ބައްޕަގެ)
 ފޯމު ބަލައިގަންނާނީ ހެނދުނު 1:00 އިން މެންދުރުފަހު 12:12 އަށެވެ.
www.malecity.gov.mv vital.registration@malecity.gov.mv Phone: 3313022, 3321684