IM07

MALDIVES IMMIGRATION
Male' Republic of Maldives

ދިވެހިރާއްޖެ ހިޖްރަތުން ބަލަހައްޓާ ގޮތް

CLEARANCE FOR DEPARTURE

[TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS]

[This form is only applicable for Expatriates who works under the Employer]

DETAILS OF EMPLOYEE

Name in full ފުރިހަނޑަ ނަން

Gender ޖިންސު — M male ފިރިހެން — F female ތަނޑިއެއް

Nationality ޤައުމު

Date of Birth ތާރީޚް ފުރާ ދުވަސް — D M Y

Mobile No. ފޯނު ނަންބަރު

Passport Number ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރު

Date of Issue ދޫކުރި ދުވަސް — D M Y

Date of Expiry ހަމަވާ ދުވަސް — D M Y

Previous Passport Number ކުރީގެ ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރު

Date of Expiry ހަމަވާ ދުވަސް — D M Y

PHOTO

[Passport Size Photo

Less than

Three Months

With

White Background]

TICKET DETAILS

Date of Departure ފުރަން ބޭނުންވާ ދުވަސް — D M Y

Flight Number ފުރާ ދަތުރުގެ ނަންބަރު

Ticket Number ޓިކެޓް ނަންބަރު

TO BE FILLED BY EMPLOYER

Organization / Employer Name ވަޒީފާ ދެއްވާ ތަންތަން

Registration No ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު

Reason for clearance departure ކުރީގައި ދަތުރުކުރުމަށް ބާރުދޭ ސަބަބު

Name of the signee ސޮއި ކުރާ ފަރާތް

NID No ID ކާޑު ނަންބަރު

Mobile Number ފޯނު ނަންބަރު

I hereby declare that the information provided in this form is true and correct to best of my knowledge .I also understand that any willful dishonesty will have legal consequences in accordance to respective laws .Also I have no objection in processing the departing of above mentioned expatriate.

ތާރީޚް ދީ ވަނ ދުވަހު ދިވެހިރާއްޖެ ހިޖްރަތުން ބަލަހައްޓާ ގޮތުގެ ދަށުން ދިވެހިރާއްޖެ ދޫކުރި ދަތުރ