IM07

MALDIVES IMMIGRATION
Male' Republic of Maldives

ދިވެހިރާއްޖެ ހިޖުރަތްތެރިކަން
ފާހަ، ފިލުވާރާއްގަ

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 ފުރިހަނަ ނަން

Gender ޖިންސު — M male ފިރިހެން — F female ތަނަވަސް

Nationality ޤައުމު

Date of Birth ތުއްދުވި 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 ފަރުވާ ނަންބަރު

Ticket Number ޓިކެޓް ނަންބަރު

TO BE FILLED BY EMPLOYER

Organization / Employer Name ތަންތާ ނަން

Registration No ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު

Reason for clearance departure ކުރީގެ ބަލަހައްޓާ ފުރަން ބޭނުންވާ ސަބަބު

Name of the signee ސޮއި ކުރާ ފަރާތުގެ ނަން

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.

ތާރީފުކުރާ ފަރާތުގެ ވާހަކަ ދެކެވުނު ފަރާތުގެ ދަ ؤ ؤ ؤ