بسم الله الرحمن الرحيم

މޯލްޑިވްސް ޕޯޓްސް ލިމިޓެޑް
Maldives Ports Limited
މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ
Male',Maldives

ނަންބަރު:
__________Ref No

މުދާ ސާރވޭކުރުމަށް އެދޭފޯމު
Cargo Survey Application

ޝިޕިންގ މާރކް: Shipping Mark		މުދަލުގެ ވެރިފަރާތް: Consignee
ބީ/އެލް ނަންބަރު: B/L No	ބޯޓު އައި ތާރީޚު: Arrived Date	ބޯޓުގެ ނަން : Vessel Name

މުދަލުގެ އަދަދު Total No. of pkgs.	ސާރވޭކުރުމަށް އެދޭމުދަލުގެ ތަފްސީލު Description of Goods	ސީ.އައި.އެފް އަގު CIF Value Mrf/U$

ފޯނު ނަންބަރު: .... Contact No. .... ސޮއި: Sign .... ނަން: Name:

ތައްގަނޑު
Stamp

Result of Survey ސާރވޭގެ ނަތީޖާ

ގެއްލުން ވެފައިވަނީ ރާއްޖޭގައި ☐ ބޭރުގައި ☐
Damage/Loss occured in Maldives ☐ Elsewhere ☐

ވަކި ރިޕޯޓެއް އެޓޭޗްކޮށްފައިވޭ ☐ ނޫނެ ☐
Separate report attached. Yes ☐ No ☐

Examining MPL Officer: އެމް.ޕީ.އެލްގެ އޮފިސަރު:

Signature__________________ ސޮއި:

Name __________________ ނަން:

Surveyed Date__________ ސާރވޭކުރި ތާރީޚު:

ސާރވޭކުރިއިރު ހާޒިރުވެތިބި މީހުންގެ ނަމާއި ސޮއި
Name and Signature of those present when surveyed

Ship's Agent ބޯޓުގެ އެޖެންޓް:	Customs Officer ކަސްޓަމްސްގެ އޮފިސަރު:	Consignee މުދަލުގެ ވެރިފަރާތް:
Signature__________ ސޮއި:	Signature__________ ސޮއި:	Signature__________ ސޮއި:
Name __________ ނަން:	Name __________ ނަން:	Name __________ ނަން:
ތައްގަނޑު Stamp	ތައްގަނޑު Stamp	ތައްގަނޑު Stamp

* މިފޯމާއިއެކު ކަސްޓަމްސްގެ ފޯމު، ބީއެލް، އިންވޮއިސް، ޑެލިވަރީ އޯޑަރ އަދި ޕެކިންގ ލިސްޓްގެ ކޮޕީ ހުށަހަޅަންވާނެއެވެ.
Please attach copies of Customs form,B/L, Invoice,Delivery order & Packing list