



Ministry of Agriculture and Animal Welfare

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖަނަވާރާތް ޖަމިއްޔާއި ދަތުރުތަކާ ބެހޭ މިނިސްޓްރީ

Male, Maldives

މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ.

PAHM-VS2

ދިވެހިރާއްޖެއަށް ގެނެސް ގެންނަވާ ދަތުރުތަކާ ބެހޭ ފޯމް

LIVE ANIMALS IMPORT APPLICATION FORM

1- Details of applicant		ފަރާތްތަކުގެ ފަޔަދަތުގެ ފަޔަދަތު		
Individual ފަރާތްތަކުގެ ފަޔަދަތު	☐	Sole proprietorship ސޮލް ޕްރޮޕްރިއެޓަރޝިޕް	☐	
Company ކޮމްޕަނީ	☐	Partnership ޕާޓްނަރޝިޕް	☐	
Name		ނަންމު		
ID/Passport/ Registration no.		އިދަދު / ޕާސުޕޯޓް / ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު		
Address (including atoll and island)		އަދިރުމާލެ (އަދިރުމާލެ ބަނޑުފަތް)		
Contact no.		ފޯން ނަންބަރު		
Email		އިމެއިލް		
Country of export		އިރާދާ ގެ ނަންމު		
Expected date of import		އިރާދާ ގެ ނަންމު		
Mode of transport	By Air ވައިގެ ދަތުރު	☐	By Sea ނަންޑުގެ ދަތުރު	☐
Carrier no. (Flight/Vessel)		ފްލައިޓް / ވަސަލް ނަންބަރު		
2- Details of animal holding		އަދިރުމާލެ ގެ ފަޔަދަތުގެ ފަޔަދަތު		
House މާލެ	☐	Farm ފާމް	☐	
Pet shop ޕެޓް ޝޮޕް	☐			
Name		ނަންމު		
Address		އަދިރުމާލެ (އަދިރުމާލެ ބަނޑުފަތް)		
Registration no.		ރެޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު		
Owner's name		އަދިރުމާލެ ގެ ނަންމު		
Owner's ID/Passport no		އަދިރުމާލެ ގެ ނަންމު / ޕާސުޕޯޓް ނަންބަރު		
Contact no		ފޯން ނަންބަރު		
Email		އިމެއިލް		

Updated on: 18/01/2026

1 | 3

3- Purpose of import				අනුමැතිය ලබාගැනීමේ අරමුණ	
Research විද්‍යාත්මක පර්යේෂණ	☐	Farming කෘෂි	☐	Trade වෙළඳාම	☐
Education විද්‍යා	☐	Pet නෑය	☐		
4-Details of breeding establishment in the country of export				අනුමැතිය ලබාගැනීමේ රටේ ව්‍යවස්ථාපිත ප්‍රජාප්ති	
Farm name				ප්‍රජාප්ති නම	
Farm address				ප්‍රජාප්ති ලිපිනය	
Contact no.				දුරකථන අංකය	
Email				විද්‍යුත් තැපෑල	
		Applicant's			
		Signature:			
		Name:			
		Date:			
Note: The list of live animals intended for import should be submitted as per the format in the section 5 of this form.				සටහන: අනුමැතිය ලබාගැනීමේ අරමුණ සඳහා අනුමැතිය ලබාගැනීමේ ආකෘති අනුව ප්‍රජාප්ති ලැයිස්තුවක් යොමු කළ යුතුය.	
5- List of live animals intended for import				අනුමැතිය ලබාගැනීමේ අරමුණ සඳහා අනුමැතිය ලබාගැනීමේ ආකෘති	
* Sex	* Age	* Common Name/Breed Name	Scientific Name	Quantity	#

* If applicable

Required attachments (if a new application):

- A copy of valid national identity card if an individual.
- A copy of registration if a sole proprietorship.

අනුමැතිය ලබාගැනීමේ අරමුණ සඳහා අනුමැතිය ලබාගැනීමේ ආකෘති

- අනුමැතිය ලබාගැනීමේ අරමුණ සඳහා අනුමැතිය ලබාගැනීමේ ආකෘති
- අනුමැතිය ලබාගැනීමේ අරමුණ සඳහා අනුමැතිය ලබාගැනීමේ ආකෘති

Updated on: 18/01/2026

2 | 3

- نَسْرُوْهُنَّ اِذَا رَآهِنَّ مَلْعُوْنَ اُولَٰئِكَ لَئِنْ رَاَوْهُنَّ لَيَكُوْنُنَّ لَهُنَّ كَلِمَةٌ اَوْ يَكْبْتُوْنَ ۚ
- اُولَٰئِكَ يَكُوْنُنَّ لَهُنَّ كَلِمَةٌ اَوْ يَكْبْتُوْنَ ۚ وَلَٰكِنْ اِذَا رَاَوْهُنَّ لَمْ يَكُنْ لَهُنَّ كَلِمَةٌ وَّلَمْ يَكْبْتُوْنَ
- فَسَرَّوْهُنَّ اُولَٰئِكَ لَئِنْ رَاَوْهُنَّ لَيَكُوْنُنَّ لَهُنَّ كَلِمَةٌ اَوْ يَكْبْتُوْنَ ۚ

سریع:

١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠
 ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠