



ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
DETAINEE VISITATION REQUEST FORM

[TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS]

ދިވެހި
Date

DETAILS OF THE DETAINEE

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

ފުލުހުގެ ނަންމު
Full Name

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
Date of Birth

ލިންގ
Gender

ނޭޝަނަލިޓީ
Nationality

ޕާސަޕޯޓް ނަންބަރު
Passport Number

DETAILS OF VISITOR / VISITORS

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް / ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

ފިންޕްރިންޓް Fingerprint	ސަފްތާ Signature	ގުޅިމާއި ބަދަލު Relation	ކޮންޓެކްޓް ނަންބަރު Contact No.	އި.ކާ.ޖ. ނަންބަރު ID Card No.	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް Permanent Address	ފުލުހުގެ ނަންމު Full Name	#
							1
							2
							3

މަޢުލޫމާތު ބަލާލުމުގެ ބަދަލު
Purpose of Visitation

PREFERRED METHOD OF VISITATION

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

އިން-ޕަރސަން ވިޝިޓޭޝަން ☐ ވިޑިއޯ ޕީލް ☐ ފަދަ ގޮތް - ފަޞްލާޖު
In-person Visitation Video Call Other - Details

DOCUMENTS CHECKLIST

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
Identity document of the requesting individual. In case of visitation request by a spouse, marriage certificate copy | ☐ |
| 2 | އި.ކާ.ޖ. ނަންބަރު ފޮޓޯކޮޕީ / ލިޔުންތެރި ނަންބަރު ފޮޓޯކޮޕީ
ID Copy of the lawyer / Lawyer license certificate copy | ☐ |

NOTE

ފުލުހު

Identity document mandatory for visitation appearance. ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

The form shall be emailed to legal@immigration.gov.mv. ލިޔުންތެރި ނަންބަރު ފޮޓޯކޮޕީ legal@immigration.gov.mv

OFFICIAL USE ONLY

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

ފޮރމް ލިބިފައިވާ ތާރީޚު
Form received by

އެޕްލިކޭޝަން ތާރީޚު
Application Date

ރ.ކ.ނަންބަރު
RC Number

ކޭސް ރިފަރެންސް
Case Reference

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
Date

ސަފްތާ
Signature

ކޭސް ތައްޔާރުކުރުމުގެ ގޮތުން
Case Type