



# Crane Rental Application Form

މާލdives ގާސެޓް ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގެ ސަރުކާރުގެ ޖަލްދުގައި ޖަހާފައިވާ ފޯމް

Please fill out the following details to apply for crane rental services.

Company Name:		ނަންމު:
Company Address:		މާލު ފޯމް ނަންމު:
Island / City:		ރާއްޖޭގެ ތެރޭގައި ނަންމު:
Company Email Address:	ފޯމް ނަންމު ޖެއުމް ނަންމު:	Phone Number:
		ފޯމް ނަންމު ނަންމު:

Contact Person's Full Name:		މާލު ފޯމް ނަންމު ފޯމް ނަންމު ފޯމް ނަންމު:
Mobile Number:	ފޯމް ނަންމު ނަންމު:	ID Card Number:
		ފޯމް ނަންމު ނަންމު:
Contact Person's email address:		ފޯމް ނަންމު ނަންމު:

Rental Duration (in hours)	މާލު ފޯމް ނަންމު ނަންމު (ނަންމު ނަންމު)	Rental Date	މާލު ފޯމް ނަންމު ނަންމު:

Project Details	ފޯމް ނަންމު ނަންމު:

Site Adress (Island / District / Street / location)	މާލު ފޯމް ނަންމު / ނަންމު ނަންމު / ނަންމު ނަންމު:

Name:	ނަންމު:	Date:	ފޯމް ނަންމު:
Signature:	ނަންމު:	Company Seal:	މާލު ފޯމް ނަންމު ނަންމު:

