



| 2. تغييرات معلومات المالك                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Changes to Owner Information                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                     | الاسم الكامل: <input type="text"/><br>Full Name                                                                                    | العنوان: <input type="checkbox"/> السيد <input type="checkbox"/> السيدة <input type="checkbox"/> أ.م. <input type="checkbox"/> أ.م.س. <input type="checkbox"/> أ.م.م. <input type="checkbox"/> أ.م.م.س.<br>Title | الرقم القومي: <input type="text"/><br>National ID Number                                                                                                                                                         |
|                                                     | رقم الهاتف المحمول: <input type="text"/><br>Mobile Number                                                                          | رقم الهاتف: <input type="text"/><br>Phone Number                                                                                                                                                                 | البريد الإلكتروني: <input type="text"/><br>E-mail Address                                                                                                                                                        |
| 2.1 تغييرات على العنوان الحالي للمالك               |                                                                                                                                    | 2.1 تغييرات على العنوان الحالي للمالك                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                     | رقم الطابق: <input type="text"/><br>Floor Number                                                                                   | اسم البيت / المبنى: <input type="text"/><br>House / Building Name                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                     | الجزر/المدينة: <input type="text"/><br>Atoll/City                                                                                  | الشارع: <input type="text"/><br>Street                                                                                                                                                                           | رقم الشقة: <input type="text"/><br>Apartment Number                                                                                                                                                              |
|                                                     | البلد: <input type="text"/><br>Country                                                                                             | الرمز البريدي: <input type="text"/><br>Postal Code                                                                                                                                                               | الجزيرة/المنطقة: <input type="text"/><br>Island/District                                                                                                                                                         |
| 2.2 تغييرات على الشخص المسؤول (إذا اختلف عن المالك) |                                                                                                                                    | 2.2 تغييرات على الشخص المسؤول (إذا اختلف عن المالك)                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                     | الرقم القومي / رقم تصريح العمل: <input type="text"/><br>National ID No. / Employment Approval No.                                  | رقم تصريح العمل: <input type="text"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/><br>Employment Approval No.                                   | الهوية الوطنية: <input type="radio"/> <input type="radio"/><br>National Identity                                                                                                                                 |
|                                                     | الاسم الكامل (الاسم الأول / الاسم الأوسط / الاسم الأخير): <input type="text"/><br>Full Name (First Name / Middle Name / Last Name) |                                                                                                                                                                                                                  | العنوان: <input type="checkbox"/> السيد <input type="checkbox"/> السيدة <input type="checkbox"/> أ.م. <input type="checkbox"/> أ.م.س. <input type="checkbox"/> أ.م.م. <input type="checkbox"/> أ.م.م.س.<br>Title |
|                                                     | البريد الإلكتروني: <input type="text"/><br>E-mail Address                                                                          |                                                                                                                                                                                                                  | الوظيفة: <input type="text"/><br>Position                                                                                                                                                                        |
|                                                     | رقم الهاتف المحمول: <input type="text"/><br>Mobile Number                                                                          | رقم الهاتف الفاكس: <input type="text"/><br>Fax Number                                                                                                                                                            | رقم الهاتف: <input type="text"/><br>Phone Number                                                                                                                                                                 |
| تفاصيل المتقدم                                      |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  | تفاصيل المتقدم                                                                                                                                                                                                   |
|                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  | اسم المتقدم: <input type="text"/><br>Name of applicant                                                                                                                                                           |
|                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  | توقيع المتقدم: <input type="text"/><br>Applicant's Signature                                                                                                                                                     |
|                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  | For internal use only                                                                                                                                                                                            |