`
މިނިސްޓްރީ އޮފް ޓްރާންސްޕޯޓް އެންޑް ސިވިލް އޭވިއޭޝަން
މާލެ،
ދިވެހިރާއްޖެ
ޓެކްސީ ޚިދުމަތާއި ގުޅިގެން ޝަކުވާ ހުށަހަޅާ ފޯމު
Complaint Form Regarding Taxi Service
ޝަކުވާ ހު ށަހަޅާ ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު
Complainant’s Information
ފުރިހަމަ ނަން
Full Name
ޤައުމު ދ.ރ.އ. ކާޑު/ ޕާސްޕޯޓު ނަންބަރު
NID/Passport Number Nationality
ދާއިމީ އެޑްރެސް
Permanent Address
މިހާރު އުޅޭ އެޑްރެސް
Current Address
ފޯނު އީމެއިލް
Email Phone
ޝަކުވާ ރައްދުވާ ފަރާ ތުގެ މަޢުލޫމާތު
Complainee’s Information
ޑްރައިވަރުގެ ނަން (އެނގޭނަމަ)
Driver’s Name (If known)
ފޯނު ނަންބަރު (އެނގޭނަމަ) އުޅަނދުގެ ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު
Vehicle’s Registry Number Phone Number (If known)
ޓެކްސީ ޚިދުމަތް ލިބިގަނެފައިވާ ތާރީޚާއި ގަޑި
Date and time of the service
ދަތުރު ކުރެވިފައިވާ ސަރަހައްދު
Location of the service
އިތުރަށް ނެގި ފައިސާގެ އަދަދު
Amount taken extra
ޓެކްސީ ސެންޓަރުގެ މައުލޫމާތު
Information about Taxi Center
ފައިސާ ދައްކަވާފައިވަނީ އޮންލައިން ޓްރާންސެކްޝަން މެދުވެރިކޮށްނަމަ ޓްރާންސެކްޝަން ސްލިޕްގެ ކޮޕީ، އަދި ގަވާއިދާ ޚިލާފުވެފައިވާކަން ދައްކުވައިދޭ ވީޑިއޯ ނުވަތަ ފޮޓޯ ވާނަމަ މި
ފޯމާއެކު އެތަކެތި ހުށަހަޅަން ވާނެއެވެ.
If payment is made via online transaction, a copy of the transaction slip must be submitted with any video(s) or photo(s) taken.
ޝަކުވާގެ ތަފްޞީލް
Details of the complaint
3 ވަނަ ފަންގިފިލާ، މ.ޗަނބޭލީވިލާ، މަޖީދީ މަގު، މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ | ފޯނު: 3037300 | އީމެއިލް: complaints.land@transport.gov.mv
Email: complaints.land@transport.gov.mv | Tel: 3037300 | Chabeylee Villa, 3rd Floor, Majeedhee Magu, Male’, Republic ofMaldives
ވެބްސައިޓް: Website: www.transport.gov.mv