



**Elections Commission**  
Male', Republic of Maldives.

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާ  
މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ

Docket No:

ނަންބަރު:

2009 ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް އިސްތިޔާފުޅުގެ  
**Parliamentary Election 2009**  
ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ  
**COMPLAINT FORM**

**1. Information about you (Complainant)**

• ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު

Full Name:	ފުރިހަމަ ނަންބަރު:
Permanent Address: (Atoll, Island)	ދިވެހި ރާއްޖޭގެ ނަންބަރު: (އަތޮޅު، ރާއްޖެ، ރަށުގެ ނަންބަރު)
Present Address: (Atoll, Island):	ހާލީ ރިސާދުގެ ނަންބަރު: (އަތޮޅު، ރާއްޖެ، ރަށުގެ ނަންބަރު)
National ID. No.:	ދިވެހިރާއްޖޭގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު:
Contact No.:	މީލުގެ ނަންބަރު:
Email:	އިމެއިލް:

**If the complaint is by a political party or organisation**

• ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު

Name of the political party or organisation:	ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު:
Position:	އިންޞާބު:

**2. Description of the complaint**

• ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު

Atoll, Island, Constituency:	އަތޮޅު، ރާއްޖެ، ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު:
Person /entity Accused (Name, Address, Contact no):	ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު (ނަންބަރު، ރާއްޖެ، ރަށުގެ ނަންބަރު، މީލުގެ ނަންބަރު):
Polling Station Name and/or No.:	ވޯޓް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު:
Description of the location where problem occurred:	މައްސަލާ ފެނިފައިވާ ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު:
Description of the complaint:	ސަރުކާރުގެ ރައީސް ޖެނެރަލް ގެ ނަންބަރު:

**3. Evidence**

• **ኃይል**

Documentary evidence:	ኃይል ኃይል ኃይል:
-----------------------	--------------

**Witnesses (if any):**

• **ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል**

Full Name:	Full Name:
Permanent Address:	Permanent Address:
Present Address:	Present Address:
Contact No.:	Contact No.:
National ID No.:	National ID No.:
Signature:	Signature:

**4. Statement**

• **ኃይል**

I hereby affirm that the above information is true and correct to the best of my knowledge without anyone's influence.

Signature:	Date:
------------	-------

• **ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል**

**5. If you need more space to state your case, include below or add separate pages.**

**Official use only:**

• **ኃይል ኃይል ኃይል**

Docket No, including receipt no & location form received	Initials, date & time received	Database Input Inits date, time + Ref. No	Hearing		Decision	
			Date & time	When advised	Decision made & advised	Input to database & date, time & initials

• **ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል ኃይል**

Please return this form to Election Complaints Bureau (Constituency , National) or Fax it to 3009033 Questions, call Complaints Hotline on 3000505 or visit website: [www.elections.gov.mv](http://www.elections.gov.mv)