

Payment Form



ޖަމާލަވާ ފަރާތް
Taxpayer:

ޖަމާލަވާ ފަރާތް
Taxpayer:

މަތީ/ފަތަފަތް/ފަތަފަތް
ID/W.P/P.P No:

ID/W.P/P.P No:

މަގު ނަންބަރު
Contact Number:

މަގު ނަންބަރު
Contact Number:

ދުވަސް
Date:

Date:

މަތީ/ފަތަފަތް/ފަތަފަތް TIN/ Reg. no	ފަރާތް/ފަރާތް/ފަރާތް Establishment Name	ފަރާތް Payment Detail	ފަރާތް/ފަރާތް/ފަރާތް Payment Period	ފަރާތް/ފަރާތް Currency	ފަރާތް Amount

މަތީ Total					
---------------	--	--	--	--	--

މަތީ/ފަތަފަތް/ފަތަފަތް Tick on the relevant box	ފަރާތް/ފަރާތް/ފަރާތް Payment presented by	މަތީ/ފަތަފަތް/ފަތަފަތް For MIRA use
<input type="checkbox"/> ފަރާތް NOTA payment	ފަރާތް Name:	ފަރާތް Name:
<input type="checkbox"/> ފަރާތް/ފަރާތް/ފަރާތް Installment Payment	ފަރާތް/ފަރާތް/ފަރާތް ID Card Number:	ފަރާތް/ފަރާތް/ފަރާތް Signature / Company seal
		ފަރާތް Date:
		ފަރާތް Signature:

