

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



Ministry of Environment and Energy

Male', Republic of Maldives.

ޤައުމީ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓްގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓްގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
(IUL)438-ENV/438/2017/239

ފަންނު

"މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި"

މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި (16 ޖޫން 2017) ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި "މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި"
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި 14:00 ގޮތުގައި 2017 ޖޫން 12 ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި "މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި"
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި 12 ޖޫން 2017 ގޮތުގައި 1400 ގޮތުގައި
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި 20392 ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި +960 3018341 ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި procurement@environment.gov.mv
މި ޖަލްދުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި www.environment.gov.mv

11 ޖޫން 2017 ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
29 ޖޫން 2017 ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި



Application form for Replacement Incentive Programme

1.Applicant Details	
Type of Applicant	
Individual <input type="checkbox"/>	National ID No:
Business/Organization <input type="checkbox"/>	Registry No:
Name:	
Address:	
Contact No:	
Email ID:	

2. Proposed Equipment for Replacement				
Type of Equipment				
Split Type AC <input type="checkbox"/>	Deep Freezer <input type="checkbox"/>	Household Refrigerator <input type="checkbox"/>		
VRV (multi split type) <input type="checkbox"/>	Chest Freezer <input type="checkbox"/>	Household Chiller <input type="checkbox"/>		
Others <input type="checkbox"/>				
Quantity of Equipment				
Total quantity of R-22 used in the company/individual (kg)				
Quantity of HCFC used for the proposed equipment (kg)				
Age of the equipment				
Refrigerant to be used for replacement (Low GWP refrigerant)				