

ملحق رقم (3) نموذج طلب التوقف المؤقت عن ممارسة أعمال الصرافة

تاريخ الطلب: / /

1	- اسم شركة الصرافة: - عنوان المركز الرئيسي للشركة: - فئة الشركة: ☐ أ ☐ ب ☐ ج ☐ د					
2	- عنوان الموقع المراد التوقف عن ممارسة العمل فيه: محافظة / مدينة _____ منطقة / حي _____ شارع _____ مجمع / عمارة _____					
3	- الفترة الزمنية المطلوبة للتوقف عن ممارسة العمل: - من تاريخ: / / إلى تاريخ: / /					
4	مبررات التوقف: <table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> </table>	1	2	3	4	5
1						
2						
3						
4						
5						
5	المرفقات المؤيدة للطلب: 1- موافقة مجلس إدارة الشركة / هيئة المديرين / الشركاء على ذلك. 2- خطة الشركة المتعلقة بالتوقف بما يشمل كيفية التعامل مع حوالات وحقوق المتعاملين معها وتقديم الخدمات. 3- بيان المركز المالي للشركة بتاريخ تقديم الطلب مصادق عليه من المحاسب القانوني للشركة. 4- ما يؤيد استكمال الشركة متطلبات تجديد ترخيصها ودفع الرسم السنوي.					

تعهد وإقرار

التاريخ : / /

نحن الموقعين أدناه (مجلس إدارة الشركة / هيئة المديرين / الشركاء) عن شركة _____ المتقدمة بطلب التوقف مؤقتاً عن ممارسة أعمال الصرافة نقرّ بصحة البيانات والمعلومات المقدمة للبنك المركزي لهذه الغاية، كما نتعهد بما يلي: -

- 1- الالتزام بقانون أعمال الصرافة رقم (44) لسنة 2015 ونظام ترخيص شركات الصرافة النافذ والتعليمات الصادرة بمقتضاها والناظمة لأعمال الصرافة في المملكة وأية تعليمات أو شروط يصدرها البنك المركزي لهذه الغاية.
- 2- الالتزام بقانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.
- 3- عدم ممارسة أعمال الصرافة خلال فترة التوقف عن العمل والالتزام بمباشرة العمل فور انتهاء تلك الفترة.

الاسم (مجلس إدارة الشركة/هيئة المديرين/الشركاء)	التوقيع
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

طوابع وارادات بقيمة 10 دنانير