



استمارة طلب ترخيص تطبيق دفع إلكتروني

Electronic Payment Application (EPA) Licensing Form

Applicant Details بيانات مقدم الطلب			
		اسم الجهة طالبة الترخيص Applicant Name	
Financial Inst. مؤسسة مالية		التصنيف Classification	
<input type="text"/>		أخرى Others	
: Block الحي		: Building number رقم العقار	
: State الولاية		: Local Auth. المحلية	
: City المدينة		: Address العنوان	
2		1	
		Tel. Number رقم الهاتف	
		Fax Number رقم الفاكس	
		E- Mails البريد الإلكتروني	
		رقم شهادة التسجيل وتاريخها N0 & Registration Certificate Date	

يملأ بواسطة مقدم الطلب To be filled by applicant

Application Information معلومات عن التطبيق	
اسم التطبيق Application Name	
وصف تفصيلي للتطبيق Detailed Description of the Application	
Web based Application USSD SMS Others <input type="text"/>	القناة المستخدمة Channel to be used
اسم الشخص المفوض Authorised Person	
إقرار الشخص المفوض Declaration أقرانا الموقع أدناه بصحة البيانات والمستندات المرفقة مع طلب الترخيص . (في حال ثبوت عدم صحة البيانات والمستندات المقدمة يترتب على ذلك إلغاء الترخيص وتحمل كافة التبعات الناتجة عن ذلك)	
التوقيع والتاريخ Stamp & Date	

يملأ بواسطة موظف بنك السودان المركزي

لا	نعم	قائمة المراجعة والمستندات المطلوبة
		1. نسخة من شهادة التسجيل.
		2- نسخة من عقد ولائحة التأسيس..
		3- الهيكل التنظيمي للشركة وقائمة بأسماء وهويات المدراء والمسؤولين عن إدارة الأعمال والأنشطة .
		4- وصف تفصيلي للتطبيق المراد ترخيصه
		5- خطة العمل.
		نتيجة الإختبارات
		تاريخ خطاب النتيجة :
		رقم الخطاب :

تمت المراجعة بواسطة الموظف	
الاسم	
<u>التوصية</u>	
التوقيع:-	التاريخ:-
<u>توصية رئيس القسم:</u>	
التوقيع:-	التاريخ:-
<u>تصديق المدير:</u>	
التوقيع:-	التاريخ:-

	رقم الترخيص
--	-------------