



## 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	
العنوان Address		رقم العقار Building number	
: Block الحي		: Local Auth. المحلية	
: State الولاية		: City المدينة	
2		1	
Tel. Number رقم الهاتف			
Fax Number رقم الفاكس			
E- Mails البريد الإلكتروني			
Registration Certificate Date & N0 تاريخها ورقم شهادة التسجيل			

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 الختم والتاريخ Stamp & Date	

بملاً بواسطة موظف بنك السودان المركزى

لا	نعم	قائمة المراجعة والمستندات المطلوبة
		1. نسخة من شهادة التسجيل.
		2- نسخة من عقد ولائحة التأسيس..
		3- الهيكل التنظيمى 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
--	-------------