



ملحق رقم (05) طلب الإغلاق المؤقت والإغلاق الدائم للمركز الرئيسي أو الفروع

تاريخ تقديم الطلب: / /

رقم الطلب:

1.	اسم شركة الصرافة/ محل الصرافة:
2.	مقر الشركة او محل الصرافة المراد إغلاقه.
3.	نوع الإغلاق المطلوب: <input type="checkbox"/> إغلاق مؤقت للمركز الرئيسي <input type="checkbox"/> إغلاق مؤقت لفرع <input type="checkbox"/> إغلاق دائم للمركز الرئيسي <input type="checkbox"/> إغلاق دائم للفرع عنوان الفرع المراد إغلاقه:
4.	في حال الإغلاق المؤقت يجب تحديد الفترة الزمنية المراد إغلاقها: من تاريخ: الى تاريخ:
5.	أسباب ومبررات الإغلاق:
	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.



<p>6. ترفق المؤيدات التالية مع الطلب:</p> <ol style="list-style-type: none">1. موافقة من الشركاء/مجلس الإدارة على الإغلاق وفقاً للشكل القانوني.2. مستندات معززة لأسباب الاغلاق.3. أية متطلبات أخرى تطلبها سلطة النقد.





تعهد وإقرار

نحن الموقعون أدناه نقر بصحة البيانات والمعلومات المقدمة لسلطة النقد لغايات طلب الإغلاق لشركة الصرافة أو أحد فروعها ونتعهد بتزويدها بكافة الأوراق والوثائق والمستندات التي تطلبها لأغراض السير بإجراءات إغلاق المركز أو أحد الفروع وخلال المدة التي تحددها. ونتعهد أيضاً بالالتزام بالقوانين والقرارات والتعليمات المنظمة لإعمال الصرافة في فلسطين وتقديم أية بيانات أو معلومات تطلبها سلطة النقد، ويشمل تعهدنا عدم ممارسة أية أعمال أخرى باستثناء أعمال الصرافة المنصوص عليها بالتعليمات الصادرة عن سلطة النقد، في المقر الواقع في شارع _____ مجمع/عمارة _____ في مدينة _____، وبخلاف ذلك نوافق على تطبيق أحكام العقوبات المنصوص عليها في القرار رقم (41) لسنة 2016 بشأن نظام ترخيص ورقابة مهنة الصرافة والأنظمة والتعليمات الصادرة عن سلطة النقد الفلسطينية.

توقيع المفوضين عن الشركة:

الاسم: التوقيع

الاسم: التوقيع

الاسم: التوقيع

الاسم: التوقيع

الاسم: التوقيع

الاسم: التوقيع