



ملحق رقم (03) طلب تجديد الترخيص

السادة سلطة النقد الفلسطينية المحترمون

تحية طيبة وبعد،

نحن الموقعون أدناه أصحاب محل/ شركة _____ للصرافة الواقعة في مدينة/ بلدة _____، شارع/ الحي _____، نتقدم بطلب لتجديد الترخيص الممنوح لنا لمزاولة أعمال الصرافة لعام: _____ .

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. الاسم: _____ | التوقيع: _____ |
| 2. الاسم: _____ | التوقيع: _____ |
| 3. الاسم: _____ | التوقيع: _____ |
| 4. الاسم: _____ | التوقيع: _____ |

وذلك بموجب البيانات التالية:

- أ. رقم الهاتف: _____ . رقم الفاكس: _____ .
رقم الهاتف الخليوي: _____ . البريد الالكتروني: _____ .

ب. أسماء المصارف التي يتم التعامل معها وأرقام الحسابات لديها:

- | | | |
|--------------|-----------------|------------|
| الاسم: _____ | اسم صاحب الحساب | رقم الحساب |
| الاسم: _____ | اسم صاحب الحساب | رقم الحساب |
| الاسم: _____ | اسم صاحب الحساب | رقم الحساب |
| الاسم: _____ | اسم صاحب الحساب | رقم الحساب |

يتم تسليم طلب التجديد باليد أو عبر البريد المسجل في مقر سلطة النقد.

المرفقات:

1. موافقة الشركاء / مجلس إدارة الشركة على التجديد (بالنسبة للشركات).
2. أسماء العاملين لدى المحل/ الشركة أرقام هوياتهم وبيانات الاتصال.
3. توقيع الإقرار والتعهد الخاص بآلية المراسلات بين سلطة النقد والصرافين.
4. شهادة إخلاء طرف صادرة عن دائرة ضريبة الدخل وشهادة براءة ذمة صادرة عن دائرة ضريبة القيمة المضافة.



أسماء العاملين لدى المحل/الشركة أرقام هوياتهم وبيانات الاتصال:

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| 1. الاسم: _____ | رقم الهوية: _____ |
| رقم الهاتف: _____ | البريد الالكتروني: _____ |
| 2. الاسم: _____ | رقم الهوية: _____ |
| رقم الهاتف: _____ | البريد الالكتروني: _____ |
| 3. الاسم: _____ | رقم الهوية: _____ |
| رقم الهاتف: _____ | البريد الالكتروني: _____ |
| 4. الاسم: _____ | رقم الهوية: _____ |
| رقم الهاتف: _____ | البريد الالكتروني: _____ |