



استمارة طلب ترخيص تطبيق دفع إلكتروني

**Electronic Payment Application (EPA) Licensing Form**

Applicant Details بيانات مقدم الطلب			
			اسم الجهة طالبة الترخيص Applicant Name
Others أخرى	Financial Inst. مؤسسة مالية		التصنيف Classification
العنوان Address		رقم العقار Building number : المحلية Local Auth. : المدينة City :	الحي Block :
		1	رقم الهاتف Tel. Number
		2	رقم الفاكس Fax Number
			البريد الإلكتروني E- Mails
		رقم شهادة التسجيل وتاريخها Registration Certificate Date & No.	

يملأ بواسطة مقدم الطلب To be filled by applicant

Application Information معلومات عن التطبيق		
		اسم النظام Application Name
		وصف تفصيلي للتطبيق Detailed Description of the Application
Web based USSD	Application SMS	القناة المستخدمة Channel to be used
		Others
		اسم الشخص المفوض Authorised Person
أقرانا الموقع أدناه بصحة البيانات والمستندات المرفقة مع طلب الترخيص . (في حال عدم صحة البيانات والمستندات المرفقة تكون عرضة للمساءلة القانونية)		إقرار الشخص المفوض Declaration
		التوقيع الختم والتاريخ Stamp & Date

بملاً 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	

توصية رئيس القسم:

التاريخ

التوقيع :-

تصديق المدير:

التاريخ

التوقيع :-

	رقم الترخيص
--	-------------