



استمارة طلب ترخيص تشغيل نظام دفع إلكتروني

Operating Electronic Payment System (OEPS), Licensing Form

Applicant Details بيانات مقدم الطلب			
		اسم الجهة مقدمة الطلب Applicant Name	
Financial Institution مؤسسة مالية		Bank مصرف	Classification التصنيف
<input type="text"/>		Others أخرى	
: Block الحي		: Building number رقم العقار	العنوان
: State الولاية		: City المدينة	: Local Auth. المحلية
		2	1
		Tel. Number رقم الهاتف	
		Fax Number رقم الفاكس	
		E-Mail البريد الإلكتروني	
		Registration Certificate Date & No. رقم شهادة التسجيل وتاريخها	

يملأ بواسطة مقدم الطلب

System Information معلومات عن النظام	
System Name اسم النظام	
وصف تفصيلي للنظام Detailed Description of the System	
Web based Application	القناة المستخدمة Channel to be used
USSD SMS	
Others <input type="text"/>	
<input type="text"/>	وصف مركز خدمة العملاء C. S. Centre Description
<input type="text"/>	رقم هاتف مركز الخدمة C.S.C. Tel. No
اسم الشخص المفوض Authorised Person	
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)	
إقرار الشخص المفوض Declaration	
التوقيع الختم والتاريخ Stamp & Date	

يراجع 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 للهيكل التنظيمي لشبكة الوكلاء.
		5- نموذج العمل الخاص بالنظام
		6- دليل إجراءات عمل النظام
		7- خطة العمل.
		نتيجة الإختبارات
		تاريخ خطاب النتيجة:
		رقم الخطاب:

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

	رقم الترخيص
--	-------------