



## استمارة طلب ترخيص تشغيل نظام دفع الكتروني

### Operating Electronic Payment System (OEPS), Licensing Form

بيانات مقدم الطلب		
		اسم الجهة مقدمة الطلب Applicant Name
<b>Financial Institution</b> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		<b>Bank</b> مصرف <b>Others</b> أخرى
<b>: State</b> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		<b>Classification</b> رقم العقار <b>City</b> المدينة
<b>: Block</b> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		<b>Local Auth.</b> المحلية
2	1	رقم الهاتف Tel. Number
رقم الفاكس Fax Number		
البريد الإلكتروني E-Mail		
رقم شهادة التسجيل و تاريخها Registration Certificate Date & No.		

يملأ بواسطة مقدم الطلب

معلومات عن النظام			
		اسم النظام System Name	
		وصف تفصيلي للنظام Detailed Description of the System	
<b>Web based</b> <input type="checkbox"/> <b>USSD</b> <input type="checkbox"/> <b>Others</b> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<b>Application</b> <input type="checkbox"/> <b>SMS</b> <input type="checkbox"/>	القناة المستخدمة Channel to be used	
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		وصف مركز خدمة العملاء C. S. Centre Description	دعم العملاء Customers Support
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		رقم هاتف مركز الخدمة C.S.C. Tel. No	
			اسم الشخص المفوض Authorised Person
أقر أنا الموقع أدناه بصحة البيانات والمستندات المرفقة مع طلب الترخيص . (في حال ثبوت عدم صحة البيانات والمستندات المقدمة يترب 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	<b>قائمة المراجعة والمستندات المطلوبة</b>
		1- نسخة من شهادة التسجيل.
		2- نسخة من عقد و لائحة التأسيس.
		3- الهيكل التنظيمي للشركة وقائمة بأسماء و هويات المدراء والمسؤولين عن إدارة الأعمال والأنشطة.
		4- وصف للهيكل التنظيمي لشبكة الوكالاء.
		5- نموذج العمل الخاص بالنظام
		6- دليل إجراءات عمل النظام
		7- خطة العمل.
رقم الخطاب:		تاریخ خطاب النتیجة:
		<b>نتیجة الإختبارات</b>

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