**نموذج طلب تجديد ترخيص مزاولة أعمال الصرافة**

الإصدار الثالث

سبتمبر 2023م

**التعليمات والإرشادات العامة**

1. تقديم خطاب على المطبوعات الرسمية للمركز بالطلب موجه لسعادة مدير شعبة الرقابة على مراكز الصرافة.
2. على مقدم الطلب استيفاء كافة البيانات المطلوبة بشكل كامل، ويعد الطلب غير مكتمل في حال عدم الالتزام بذلك.
3. ضرورة تقييد الخطابات الرسمية الصادرة من مركز الصرافة برقم صادر وتاريخ (هجري/ميلادي).
4. عند تقديم بيانات مالية يجب أن تذكر جميع الأرقام بالريال السعودي (SAR) ويستخدم سعر الصرف إلى الريال في التاريخ الأقرب لتاريخ التقديم على أن يحدد ذلك التاريخ، وأن يراعى استخدم معايير المحاسبة ذات الصلة.
5. يجب تقديم التواريخ بالصيغة التالية: اليوم / الشهر / السنة.
6. يجب أن تكون المدخلات وجميع الوثائق المقدمة باللغة العربية أو مترجمة إلى اللغة العربية، كما يتحمل مقدم الطلب ضمان صحة ودقة أي ترجمة.
7. يتم تعبئة النموذج إلكترونياً وطباعته وإرفاق أي بيانات إضافية عند الحاجة، مع التأكد من عنونتها وتنظيمها.
8. يجب أن يوقع النموذج بعد اكتماله من قبل الشخص المفوض بالتوقيع.
9. للبنك المركزي طلب أي بيانات إضافية.
10. يعد الطلب ملغي في الحالات الآتية:
* عدم اكتمال المرفقات خلال 10 أيام عمل من تاريخ تقديم الطلب.
* عند طلب البنك المركزي بيانات إضافية ولم يتم تزويده بها خلال 10 أيام عمل.
* وجود أي كشط أو تعديل.
1. ارسال النموذج وأصل الكتاب الرسمي للطلب وكافة المرفقات إلى البنك المركزي السعودي ورقياً إلى العنوان البريدي التالي:
* عناية / شعبة الرقابة على مراكز الصرافة
* البنك المركزي السعودي - المركز الرئيسي/ الرياض

ص.ب 2992 الرياض 11169

|  |
| --- |
| البيانات الأساسية |
| **الاسم التجاري للمركز** | .................................................................................................... |
| **رقم الترخيص** |   | **تاريخ انتهاء الترخيص** | ‏  |
| **معرف الكيانات القانونية (LEI)** |   |
| بيانات السجل التجاري لمركز الصرافة |
| الرقم الموحد للمنشئات غير الحكومية |   |
| **رقم السجل التجاري** |   | **النشاط** |   |
| **تاريخ الإصدار** |   | **تاريخ الانتهاء** |   |
| **المصدر** |   | **رأس المال** |   |
| بيانات الاحتياطي النقدي |
| البنك |   | الفرع |   |
| المدينة |   | تاريخ الاصدار | ‏  |
| مبلغ الاحتياطي |   | نسبتها |   |
| عنوان مركز الصرافة |
| المدينة |   | الحي |   |
| الرمز البريدي |   | الشارع |   |
| الرقم الإضافي |   | الرمز المختصر |   |
| اسم المنسق |   | رقم الهاتف |   |
| البريد الإلكتروني |   | رقم الجوال |   |
| عدد الفروع |   | رقم الفاكس |   |
| معلومات مسؤول الالتزام |
| اسم مسؤول الالتزام | .................................................................................................... |
| رقم الهاتف |   | البريد الالكتروني |   |
| عدد الموظفين |
| **الجنسية** | **العدد** | **النسبة** |
| سعودي | ............................................... | .................................. ............. |
| غير سعودي | ............................................... | .................................. ............. |
| ابن مواطنة | ............................................... | .................................. ............. |
| المجموع | ............................................... | .................................. ............. |

* يجب إرفاق الآتي:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| م | **المتطلبات** | **مرفق** | **غير مرفق** |
| 1 | كتاب رسمي يتضمن طلب تجديد الترخيص. | [ ]  | [ ]  |
| 2 | نسخة من ترخيص مزاولة أعمال الصرافة. | [ ]  | [ ]  |
| 3 | نسخة من السجل التجاري. | [ ]  | [ ]  |
| 4 | نسخة من رخصة البلدية. | [ ]  | [ ]  |
| 5 | نسخة من شهادة الاحتياطي النقدي. | [ ]  | [ ]  |
| 6 | نسخة من وثيقة التأمين. | [ ]  | [ ]  |
| 7 | نسخة من شهادة الزكاة والدخل. | [ ]  | [ ]  |
| 8 | نسخة من اشتراك العنوان الوطني. | [ ]  | [ ]  |
| 9 | نسخة من اتفاقية نقل الأموال أو من رخصة النقل الذاتي. | [ ]  | [ ]  |
| 10 | صور داخلية وخارجية لمركز الصرافة. | [ ]  | [ ]  |
| 11 | نسخة من رقم معرف الكيانات القانونية من وحدات التشغيل المعتمدة. | [ ]  | [ ]  |
| 12 | نسخة من المستندات المؤيدة للالتزام بتعليمات الإفصاح عن التراخيص (تعليمات الالتزام، صيغة الإفصاح) . | [ ]  | [ ]  |
| 13 | نسخة من شهادات تسجيل الموظفين في التأمينات الاجتماعية وقائمة المشتركين النشطين. | [ ]  | [ ]  |
| 14 | ما يفيد صلاحية الموقع على الطلب من عقد التأسيس، أو تفويض الشركاء، الخ... (خاص بشركات التضامن وذات المسؤولية المحدودة) | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **نعم** | **لا** |
| هل تم تقديم الطلب قبل 6 اشهر من تاريخ انتهاء الترخيص  | [ ]  | [ ]  |

**اسم مدير مركز الصرافة:** ............................................................................................................

**التوقيع: الختم: التاريخ: / /**

\*ملاحظة: يُعد هذا النموذج مُلغى في حال وجود أي كشط أو تعديل.