**نموذج طلب تعديل النظام الأساس لمركز صرافة**

الإصدار الثاني

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 / مسؤول الالتزام | ........ ..... ....... | رقم الهاتف | ........ ..... ....... |
| البريد الإلكتروني | ........ ..... ....... | رقم الجوال | ........ ..... ....... |
| عدد الفروع | ............................................... |

* أسباب الطلب الاستراتيجية (الاهداف):
1. ....................................................................................................
2. ....................................................................................................
3. ....................................................................................................
* مواد النظام الأساس المراد تعديلها:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| م | **مواد النظام الأساس الحالية** | م | **مواد النظام الأساس الجديدة** |
| 1 |   | 1 |   |
| 2 |   | 2 |   |
| 3 |   | 3 |   |
| 4 |   | 4 |   |
| 5 |   | 5 |   |
| 6  |   | 6 |   |

* المرفقات المطلوبة:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| م | **المتطلبات** | **مرفق** | **غير مرفق** |
| 1 | كتاب رسمي يتضمن طلب الحصول على عدم ممانعة البنك المركزي السعودي على تعديل النظام الأساس لمركز الصرافة | [ ]  | [ ]  |
| 2 | ما يفيد صلاحية الموقع على الطلب من عقد التأسيس، أو تفويض الشركاء، الخ... (خاص بشركات التضامن وذات المسؤولية المحدودة) | [ ]  | [ ]  |
| 3 | نسخة من عقد التأسيس | [ ]  | [ ]  |
| 4 | نسخة من النظام الأساس | [ ]  | [ ]  |
| 5 | نسخة من مسودة النظام الأساس | [ ]  | [ ]  |
| 6 | نسخة من شهادات تسجيل الموظفين في التأمينات الاجتماعية وقائمة المشتركين النشطين | [ ]  | [ ]  |

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

**التوقيع: الختم: التاريخ: / /**

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