**طلب الاغلاق المؤقت او الدائم للمحل أو المشغل**

**تاريخ تقديم الطلب:**

**رقم الطلب: رقم الرخصة:**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم المحل او المشغل:** | **1** |
| **عنوان المحل أو المشغل المراد اغلاقه:**  **المدينة: ......................... الحي / الشارع: ............................**  **هاتف: ......................... هاتف خلوي: ....................... فاكس: ...........................**  **البريد الالكتروني: .....................** | **2** |
| **نوع الاغلاق المطلوب: \* دائم \* مؤقت** | **3** |
| **في حالة الاغلاق المؤقت يجب تحديد الفترة الزمنية (مدة الاغلاق)** | **4** |
| **اسباب ومبررات الاغلاق:**  **1-**  **2-**  **3-** | **5** |

**لاستعمال الدائرة**

|  |
| --- |
| **ملاحظات الموظف المختص................................................................. ................................................................. …………………………………...**  **اسم الموظف**: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  **توقيعه**: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  **مدير الدائرة المدير العام** |

**مرفق:تعهد واقرار بصحة البيانات**

**تعهد واقرار**

أنا الموقع أدناه .......................... حامل هوية رقم ...................أُقر بصحة البيانات والمعلومات المقدمة لمديرية دمغ ومراقبة المعادن الثمينة لغايات طلب اغلاق محل/ مشغل........................... وأتعهد بتزويد المديرية بكافة الاوراق والمستندات التي تطلبها لأغراض استكمال اجراءات الاغلاق المؤقت/ الدائم للمحل/ المشغل. وذلك خلال المدة التي تحددها. واتعهد أيضا بالالتزام بالقوانين والقرارات والتعليمات المنظمة لأعمال الاتجار وتشكيل المعادن الثمينة.

توقيع مقدم الطلب: ..............................