



طلب الاغلاق المؤقت او الدائم للمحل أو المشغل

تاريخ تقديم الطلب:

رقم الرخصة:

رقم الطلب:

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

لاستعمال الدائرة

ملاحظات الموظف المختص.....

.....

اسم الموظف: _____ توقيع: _____

مدير الدائرة المدير العام

مرفق: تعهد واقرار بصحة البيانات



تعهد واقرار

أنا الموقع أدناه حامل هوية رقمأُقر بصحة البيانات والمعلومات
المقدمة لمديرية دمع 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: