**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: ..............................