



نموذج طلب اجراء حوالة خارجية بالعملة الأجنبية للأغراض الشخصية (للعلاج - الدراسة)

وفقاً لمنشور مصرف ليبيا المركزي.أ.ر.م.ن. رقم (09 / 2018)

لغرض العلاج

لغرض الدراسة

التاريخ : / / م

الاشاري:.....

مصرف الصحاري فرع / وكالة :.....

اسم طالب التحويل :..... الرقم الوطني :.....

رقم جواز السفر :..... رقم الهاتف :.....

عنوان السكن:..... المنطقة:.....

رقم موافقة مصرف ليبيا المركزي (CBL) :.....

أرغب في تحويل مبلغ من النقد الاجنبي وقدره (.....) فقط
على أن تخصم القيمة من حسابي الجاري بالعملة المحلية رقم (.....) طرف فرعكم.

بيانات المستفيد من الحوالة:

اسم المستفيد من التحويل :..... اسم مصرف المستفيد:.....

دولة المستفيد:..... المدينة:.....

سويقت كود :..... رقم ابيان:.....

الغرض من التحويل :.....

مصاريف الحوالة : كل المصاريف على طالب التحويل كل المصاريف على المستفيد من التحويل المصاريف مشاركة بينهما.

وهذا اقرار وتعهد مني وأنا بأتم الأوصاف الجائزة شرعاً وقانوناً بالإمتثال لأحكام قرار المجلس الرئاسي رقم 2018/1300م بشأن فرض رسوم علي مبيعات النقد الأجنبي ، وأتعهد بتنفيذه وعدم الطعن عليه أو مقاضاة المصرف عند تطبيقه لبنود ذلك القرار.

توقيع مقدم الطلب:.....

للإستعمال الداخلي بالمصرف

المراجع الداخلي

توقيع

رئيس قسم الحوالات

اعتماد مدير الفرع/ الوكالة

المرفقات:

① الرقم الوطني ② صورة من جواز السفر وتأشيرة الدخول ③ فاتورة معتمدة من الملحق بالسفارة الليبية.