الجمهورية التونسية

وزارة .....

محضر معاينة صب معادن نفيسة بطريقة الضغط

في يوم : ..... من شهر ..... من سنة..... وفي الساعة .....

نحن .....

أعوان [1] ..... وتبعا للتصريح بالاستعمال المضمن بالدفتر المعد للغرض لدى المكتب المذكور

تحت رقم ..... بتاريخ ...../...../..... قمنا بمعاينة عملية صب كمية من [3] : ☐ الذهب ☐ الفضة

العيار..... الوزن ..... بآلة الصب التي على ملك.....

والموجودة بـ ..... وذلك بحضور السيد (ة) [2] : .....

تمثلت العملية التي انتهت في الساعة ..... في صب [4] : ..... اسطوانة (ات) وأنتجت كمية من

المضوغ من عيار ..... تزن ..... في شكل .....

وباق وزنه ..... وذلك لحساب المنتفع (ين) الآتي ذكره (هم) :

المنتفع		عدد طابع العرف	وزن الكمية المعدة للصب حسب العيار		المصدر (بالنسبة إلى الذهب)				وزن الكمية المصنعة حسب العيار		الباقي	
					البنك المركزي التونسي		ذهب معد للتكسير					
الاسم واللقب	الصفة[5]		عيار....	عيار....	عدد الوصل	التاريخ	عدد الوصل المسلم من مكتب الضمان	التاريخ	عيار.....	عيار.....	عيار.....	عيار.....
المجموع												

وتم التثبت من عدم وجود أثر الطابع القانوني على المصوغ.

صاحب الآلة أو ممثله القانوني
الإمضاء والختم

الأعوان (الإمضاء والختم)

07-5.105-06

---

[1] اذكر مكتب الضمان أو مكتب مراقبة الأداءات المعني.

[3] ضع علامة (x) في الخانة المناسبة.

[2] اذكر الاسم واللقب والصفة (صاحب الآلة أو ممثله القانوني).

[4] اذكر عدد الاسطوانات.

[5] اذكر حرفي أو تاجر أو الممثل القانوني مع ذكر الموكل.