تصريح باستعمال آلة صب معادن نفيسة بطريقة الضغط

صاحب الآلة :(الاسم واللقب أو الاسم الاجتماعي) :.....

رقم المعرف الجبائي : | | | | | | | |

عنوان تواجد آلة الصب :.....

.....الترقيم البريدي : | | | |

تاريخ عملية الصب : اليوم :.....الشهر:.....السنة:.....الساعة:.....

المنتفع (ون) بعملية الصب :

المنتفع		عنوان المحل	عدد طابع العرف (1)	وزن الكمية المعدة للصب		المصدر (بالنسبة إلى الذهب)			
						البنك المركزي التونسي		ذهب معد للتكسير	
الاسم واللقب	الصفة			عيار.....	عيار.....	عدد الوصل	التاريخ	عدد الوصل المسلم من مكتب الضمان	التاريخ
الوزن الجملي:.....									

بـ.....في.....

الإمضاء والختم

المصرح أو ممثله القانوني

خاص بالإدارة :

رقم التسجيل بدفتر تسجيل التصاريح (الدفتر 37).....التاريخ.....

ختم المكتب المعني(2)

---

(1) بالنسبة إلى صانعي المصنوعات من المعادن النفيسة بما في ذلك الفضة.

(2) مكتب الضمان أو مكتب مراقبة الأداءات.

07-5.112-06