Timbro azienda

Iscrizione OAM n. _____

OPERAZIONE DI COMPRO ORO

(Ai sensi dell'art. 5 c. 3 e art. 6, c. 1 del D.Lgs. 25 maggio 2017, n. 92)

RICEVUTA

N. _____ / _____

Data _____

Ora _____

Natura dell'operazione: ☐ vendita ☐ permuta ☐ _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data	C.F.	
Tipo Doc.	N. Doc.	Rilasciato da	Scadenza
Residenza/Domicilio			
Denominazione *(se soggetto diverso da persona fisica)*		C.F.	
Sede		P.IVA	

DESCRIZIONE SINTETICA DELLA MERCE

Quantità, Natura, Caratteristiche,Qualità, Nome file/Foto	Peso gr.	Importo pattuito €
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
Tot.		€

Mezzi di pagamento del cliente:

☐ Contanti (*) ☐ Assegno N. _____

☐ Bonifico IBAN _____

CRO/TRN _____

Quotazione: Oro €/gr. _____ _____ €/gr. _____

Fonte:

Valutazione Merce:

Oro €/gr. _____ _____ €/gr. _____

(*) Solo per operazioni di importo fino a € 499,99 (Art. 4, comma 2, D. Lgs. 25 maggio 2017, n. 92)

marca da bollo

_____

Firma

I dati acquisiti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sulla privacy prevista dal regolamento UE 2016/679.

EDIPRO E 9170

Timbro azienda

Iscrizione OAM n. _____

OPERAZIONE DI COMPRO ORO

(Ai sensi dell'art. 5 c. 3 e art. 6, c. 1 del D.Lgs. 25 maggio 2017, n. 92)

RICEVUTA

N. _____ / _____

Data _____

Ora _____

Natura dell'operazione: ☐ vendita ☐ permuta ☐ _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data	C.F.	
Tipo Doc.	N. Doc.	Rilasciato da	Scadenza
Residenza/Domicilio			
Denominazione *(se soggetto diverso da persona fisica)*		C.F.	
Sede		P.IVA	

DESCRIZIONE SINTETICA DELLA MERCE

Quantità, Natura, Caratteristiche,Qualità, Nome file/Foto	Peso gr.	Importo pattuito €
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
Mezzi di pagamento del cliente: ☐ Contanti (*) ☐ Assegno N. _____	**Tot.**	€

☐ Bonifico IBAN _____

CRO/TRN _____

Quotazione: Oro €/gr. _____ _____ €/gr. _____

Fonte:

Valutazione Merce:
Oro €/gr. _____ _____ €/gr. _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL DESTINATARIO

☐ Privato ☐ Azienda

Cognome e Nome o Denominazione *(se soggetto diverso da persona fisica)*	
Codice Fiscale	Partita IVA
Residenza/Domicilio o Sede	
☐ Doc. trasporto N. _____ del _____	☐ Fatt N. _____ del _____

EDIPRO E 9170