

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Copia per il Cliente

Ragione sociale o insegna dell'esercente | _____

Indirizzo punto vendita | _____

CAP | | | | | Città | _____ Nazione | _____

Categoria merceologica del bene venduto | _____

Data della transazione (gg/mm/aaaa) | | | | |

Numero di fattura / Ricevuta fiscale | _____

Tipo di transazione Vendita Reso

Tipo Carta PagoBANCOMAT VISA V PAY Maestro MasterCard

Numero Carta (Indicare le ultime 4 cifre riportate sul fronte) | | | | |

Data di scadenza (mm/aaaa) | | | | |

Importo | | | | | Valuta | _____

Modalità di lettura della Carta Chip Banda magnetica Contactless NFC

Modalità di autenticazione della transazione Digitazione del PIN Firma

Timbro / Firma dell'esercente