Ձև N 2

ԱՋԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ԴԻՄՈՒՄ

Խնդրում ենք \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ին տրամադրել ՀՀ կառավարության 2024 թվականի օգոստոսի \_\_\_\_-ի N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ որոշմամբ հաստատված ծրագրով սահմանված աջակցություն։

Առևտրային կազմակերպության/անհատ ձեռնարկատիրոջ/ֆիզիկական անձի վերաբերյալ տվյալներ՝

1. առևտրային կազմակերպության անվանումը/անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, պետական գրանցման/հաշվառման համարը, ՀՎՀՀ-ն, ՀԾՀ-ն.
2. առևտրային կազմակերպությանը/անհատ ձեռնարկատիրոջը/ֆիզիկական անձին պատկանող Հայաստանի Հանրապետությունում գործող բանկային հաշվի վավերապայմանները.
3. գրանցման և փաստացի գործունեության հասցեն (եթե տարբերվում է).
4. վնասված շենքերի, շինությունների նկատմամբ սեփականության կամ սեփականության իրավատիրոջ իրավունքը հավաստող փաստաթղթերը.
5. էլեկտրոնային փոստի հասցեն.
6. հեռախոսահամարը.
7. դիմումին առնչվող հարցերի պատասխանատուի կոնտակտային հեռախոսահամարը.
8. տեղեկանք ապահովագրական ընկերությունից գույքի ապահովագրության դիմաց

ստացված ապահովագրավճարի վերաբերյալ։

Կից ներկայացվում են վերը նշված տեղեկատվությունը հաստատող փաստաթղթերի պատճենները։

Առևտրային կազմակերպության տնօրեն/անհատ ձեռնարկատեր/ֆիզիկական անձ՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ստորագրություն՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_