

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՄԱՐԶԻ

(նշել մարզի անվանումը)

(նշել համայնքի անվանումը)

ՀԱՄԱՅՆՔԻ ՂԵԿԱՎԱՐԻՆ

.....-ի

(նշել կազմակերպության անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը, ՀՎՀՀ-ն, հեռախոսահամարը և էլեկտրոնային փոստի հասցեն)

Դ Ի Մ ՈՒ Մ

**ՍՊԱՆԴԱՆՈՑՆԵՐԻ ԿՈՂՄԻՑ ՄԱՏՈՒՑՎՈՂ ԽՈՇՈՐ ԵՂՋԵՐԱՎՈՐ ԿԵՆԴԱՆԻՆԵՐԻ
ՍՊԱՆԴԻ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՎՃԱՐԻ ՄԱՍՆԱԿԻ ՓՈԽՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ԾՐԱԳՐԻՑ
ՕԳՏՎԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

Խնդրում եմ-ի

(նշել կազմակերպության անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը)

կողմից 202... թվականի-ին խոշոր եղջերավոր կենդանիների սպանդանոց
(նշել ամիսը)

տեղափոխող անձանց համար մատուցված սպանդի ծառայության՝ ծրագրի ընթացակարգի
հիման վրա հաշվարկված(.....) դրամ

(նշել գումարի չափը թվերով) (նշել գումարի չափը տառերով)

փոխհատուցումը փոխանցել-ի

(նշել կազմակերպության անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը)

..... գործող N հաշվեհամարին:

(նշել ֆինանսական կազմակերպության անվանումը)

Առդիր՝ էջ:

Ստորագրող

.....

(ստորագրողը)

.....

(անունը, ազգանունը)

.....

(ստորագրությունը)

..... 202.... թ.

Կ.Տ.