



Խնդրում եմ՝

- | | |
|---|---|
| ☐ ուսումնասիրել առաջարկություն | ☐ տալ կարգադրություն |
| ☐ ամփոփել | ☐ ներկայացնել |
| ☐ եզրակացություն | ☐ ներկայացնել |
| ☐ քննարկել | ☐ պատրաստել պատասխան |
| ☐ ընդունել ի գիտություն | ☐ տալ պարզաբանում |
| ☐ ընդունել ի կատարումն | ☐ կարգավորել |
| ☐ ասպառել կատարումը | ☐ աջակցել |
| ☐ խոսել ինձ հետ | ☐ տալ որոշում |
| ☐ օրենքով սահմանված կարգով ընթացք տալ | |
| ☐ արդյունքների մասին իայտնել դիմողին | |
| ☐ ծանոթացնել շահագրգիռ կազմակերպություններին | |

Կատարման ժամկետը՝ _____

ՁՊ

ՆՈՐ ՀԱՃԸՆ ՀԱՄԱՅՆՔԻ ՂԵԿԱԿԱՐ՝
ՊԱՐՈՆ ԳԱԳԻԿ ՄԱԹԵՎՈՍՅԱՆԻՆ
ՔԱՂԱՔԱՑԻ՝

Անուն՝ Օհան

Ազգանուն՝ Վիկտորյան

Հասցե՝ Բարսեղյան 7 ք 10

Հեռախոս՝ 077-88-44-17

Mail՝ _____

ԴԻՄՈՒՄ

Խնդրում եմ չեղ ինչ արևմտյան և արևելյան
համայնքի ինչ պատճառով հաշման հասցեի որոշում:

Դիմող՝ Օ. Վիկտորյան
09.11.2023թ

```
P<ARMMIHRANYAN<<OHAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<  
AV06629031ARM6611237M3303067<<<<<<<<<<<<<<<<O8
```

1129413.0000

ԱՆՈՒՆԸ

ԱՆԻ ՕՀԱՆԻ

ՔԱՆԱՔԱՅԻՌՈՒԹՅՈՒՆԸ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

14.08.1990

SPQBLE
12.05.2021

0147 4071718

001

ՄՆԴԱԿԱՅԸ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ՎԱՅԱՅՑԱՅ: Ն

12.05.2031

ԱՆՉԱԼԳԻՄ ՏԻՐԱՋ ԱՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ / SIGNATURE OF HOLDER

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ REPUBLIC OF ARMENIA

PASSPORT

TYPE

P

COUNTRY CODE

ARM

PASSPORT No

PASSPORT NO.
AU0267797

SURNAME(S)

MIHRANYAN

NAME _____

ANI

NATIONALITY

REPUBLIC OF ARMENIA

DATE OF BIRTH

14 AUG 1990

SEX

PLACE OF BIRTH

F

REPUBLIC OF ARMENIA

DATE OF ISSUE

DATE OF ISSUE
12 MAY 2021

AUTHORITY

001

PERSONAL No. _____

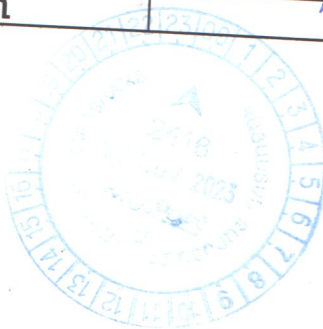
DATE OF EXPIRY

DATE OF EXPIRY
12 MAY 2031

P<ARMMIHRANYAN<<ANI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
AU02677972ARM9008146F3105124<<<<<<<<<<<<<D6

P<ARMMIHRANYAN<<LYUDMILA<<<<<<<<<<<<<<<<<
AV06612385ARM6701103F3303034<<<<<<<<<<<<08

«ՀԱՅՓՈՍ» ՓԲԸ թիվ 2416 Փ/Բ	
Փոստային դրամական փոխանցում Կանխիկից հաշիվ	
Մուտքի անդորրագիր N 83985740	
Ուղարկող	ՕՋԱՆ ՄԻՐՐԱՆՅԱՆ 77884417
Գումար	1000
Գումարը բառերով	մեկ հազար մեկ հարյուր դրամ
Միջնորդավճար	100
Ընդամենը	1100
Ստացողի հաշվահամար	900115114069
Ստացողի Բանկ	ՀՀ ՖԼ Գործառնական վարչություն
Ստացող	ԿՈՏԱՅՔ ԶԱՐԱՇԱՄԲ ՀԱՄԱՅՆՔԱՊԵՏԱՐԱՆ
Նպատակ	հասցեի որոշման վճար
Ամսաթիվ	2023-11-10 11:30:30
Փ/Բ օպերատոր	
Էմմա Ավետիսյան	<i>Ֆ. Շապի</i>
Վճարող	



Հասցե տրամադրելու մասին որոշում (որոշման քաղվածք)

ՔԱՂՎԱԾՔ

Անշարժ գույքերի հասցեներ տրամադրելու մասին

Հ.Հ.	Դիմողը	Տրամադրվող հասցեն	Ծածկագիր	Շտրիխ-կոդ
1	Օհան Միհրանյան	Նոր Հանն գյուղ Քարաշամբ, 11-րդ փողոց, 3 հողամաս	07066AXEE4MD	