

Դրամարկղի մուտքի օրդեր\ Cash receipt N 81739193

«ՀԱՅՓՈՍ» ՓԲԸ «Haypost» CJSC	
Սպասարկող ՓԲ N Postoffice Number	2410
Վճարման տեսակ	Կանխիկ
Դեբետ/դրամարկղ	
Կրեդիտ հաշիվ\ Credit Account N	900115104185
Վճարող պարտապան\ Payer	ՎԱՐԴԱՆՈՒՇ ՄԱՐՏԻՐՈՍՅԱՆ ԱԶ ՎԱՐԴԱՆՈՒՇ ՄԱՐՏԻՐՈՍՅԱՆ
Անձը հաստատող փաստաթղթի տյալներ\ ID Number	2410
ՀՎՀՀ\ Payer's TIN	43253262
Մեկնաբանություն\ Comment	ԿՈՏԱՅՔԻ ՄԱՐԶԻ ԳՆՈՐ ԳԵՂԻ ԵՐԵՎԱՆՑԱՆՓ 114/6
Գործարքի նպատակ\ Transaction Purpose	Համայնքի տարած առևտրի համայնքային կանոնակարգի հիմնչի ներդրողներից խմիչքի վաճառքի տվյալներ համար
Գործարքի հիմք\ Transaction details	
Ամսաթիվ\ Date	2023-09-20 09:45:53
Գումար\ Amount	5000
ՀՀ դրամ\ AMD	
Միջնորդավճար\ Commission	300
Ընդամենը\ Total amount	5300
Գումարը բառերով\ Amount in words	հինգ հազար երեք հարյուր դրամ
Կատարող\ Executor	Մարիամ Մինասյան
Վճարողի ստորագրություն\ Payer's signature	

Դիմումի ծև

ՀՀ Կոտայքի մարզի

Նոր Հաճըն համայնքի

Ղեկավար Գագիկ Մաթևոսյանին

№ Արմեն Պարսե Կ.....

թ. 30.....

Վարչական Պարբերականից

Հեռախոս. 098 93 5420.....

Էլ. փոստ.....

Դ Ի Մ ՈՒ Մ

Դիմում եմ անել ըստ քաղաքացիության իմ Գերբ Արմեն -
յան 114/6 հասցեում բնակարանային ոգեից
լուծվել և փոխարինել և բնակարան գործառնություն:
2023 թվականի 4 օրվա ընթացքում:

Դիմող՝

Վ. Պարսե

20. 09. 2023 թ.

Հ Ա Յ Տ

**ՈԳԵԼԻՑ ԵՎ ԱԼԿՈՇՈԼԱՅԻՆ ԽՄԻՉՔՆԵՐԻ ՎԱՃԱՌՔԻ, ԻՐԱՑՄԱՆ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ
ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

1. Իրավաբանական անձի (կազմակերպության) անվանումը և կազմակերպչիրավական ձևը
կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը, հարկ վճարողի հաշվառման համարը՝

ԱՆՀԱՏ ՁԵՌՆԱՐԿԱՏԵՐ <<ՎԱՐԴԱՆՈՒՇ ՄԱՐՏԻՐՈՍՅԱՆ>>, ՀՎՀՀ 43253262 :

2. Կազմակերպության կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ գտնվելու վայրը՝

ԿՈՏԱՅՔԻ ՄԱՐԶ, ԱՐՈՎՅԱՆ ՀԱՄԱՅՆՔ, ԴԱՐԱՆԻՖ. 4., ՏՈՒՆ 30

3. Գործունեության տեսակի իրականացման վայրը, շինության տեսակը, հեռախոսահամարը, կապի
այլ միջոցներ՝

**ԿՈՏԱՅՔԻ ՄԱՐԶ, ՆՈՐ ՀԱՃԸՆ ՀԱՄԱՅՆՔ, Գ.ՆՈՐ ԳԵՂԻ, Ֆ.ԹԵՎՈՅԱՆ 114/6, ՀԵՌ.
098935420:**

4. Ապրանքի անվանումը, որի վաճառքի կամ իրացման թույլտվություն ստանալու մասին հայտ է
ներկայացվում՝

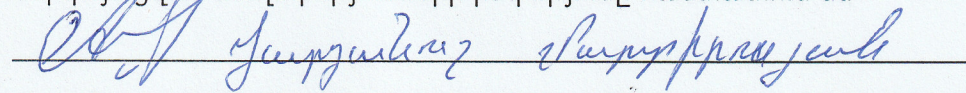
**ՈԳԵԼԻՑ ԵՎ ԱԼԿՈՇՈԼԱՅԻՆ ԽՄԻՉՔՆԵՐԻ ՎԱՃԱՌՔԻ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐ՝ ՄԻՆՉԵՎ
26ՔՄ ՀԻՄՆԱԿԱՆ ՇԻՆ. ՆԵՐՍՈՒՄ,**

5. Թույլտվության ժամկետը՝

2023 ԹՎԱԿԱՆԻ ՀՈԿՏԵՄԲԵՐԻ 1-ԻՑ ՄԻՆՉԵՎ 2023 ԹՎԱԿԱՆԻ ԴԵԿՏԵՄԲԵՐԻ 31-Ը:

(նշել պահանջվող ժամկետը)

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը հաստատում եմ՝



(կազմակերպության պատասխանատու անձի անունը, հայրանունը, ազգանունը կամ
անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը)

20 09 — 2023 թ.
Կ.Տ