

ՀՀ Սյունիքի մարզի, Մեղրի համայնքի ղեկավարի
Ժամանակավոր պաշտոնակատար
Ա.Թումանյանին

Հասցե... *Մարտի*.....
..... *Քաղաքի 3/8*..... բնակիչ
Անուն, ազգանուն ... *Մարգարիտ*.....
..... *Խոջաբեկյան*..... իջ
Հեռախոս... *094-96-96-22*.....
Էլ. փոստ

ԴԻՄՈՒՄ

Հարգելի պարոն շրտակարան

*Պահանջ եմ արձակել Ձեր համայնքի տարածքում, այն ժամանակ,
կազմում է 144.000 դրամ:*

*Հարգելանքով եմ օգտագործում Ձեր համայնքի
տարածքում, ինչպես նաև Ձեր համայնքի տարածքում,
աշակերտ զարգացման ֆուտբոլային:*

Ձեր անհատական աջակցություն:

Կարգավիճակը Ձեր համայնքում (աճ):

Դիմող՝ *[Ստորագրություն]*

(ստորագրություն)

Մարգարիտ Խոջաբեկյան

(ղինումատուի անուն, ազգանուն)

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆԵՐԻ ԵՎ ԱՌՅՈՒՄԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ԵՆԿՆԱԲԱՐՈՒԹՅԱՆ ԲԺՇԿԱՍՐԹՅԱՆ ԱՎԱԿԱՆ ՓՈՐՁԱՔՆՆԱԿԱՆ ԳՐԱՆՈՒՅԱԿ ԳՐԱԾԵՆՆԱԿ

ԲՍՓ/իրավասու պետական մարմնի անվանումը 1519165
ԲԺՇԿԱՍՐԹՅԱՆ ԱՎԱԿԱՆ ՓՈՐՁԱՔՆՆԱԿԱՆ ՈՐՈՇՈՒՄ N _____

18 տարեկանից բարձր անձանց

Համբուսե Վարդան Հարություն Հարություն
(հաշմանդամի անունը, հայրանունը, ազգանունը)

Հանրային ծառայությունների համարանիշը /սոցիալական քարտի N-ը/ _____
Ծննդյան ամսաթիվը 10 ամիսը 10 տարեթիվը 2000

Սեռը՝ արական, հզական (ընդգծել) _____
Հասցեն և հեռախոսահամարը Սարգսյան, Զարեհակ 3-8

Անձնագրի սերիան, համարը, տրման կոդը (նույնականացման քարտը կամ 9-րդ սեր) _____
HT 0606853 _____ 005

Փորձաքննությունը կատարվել է 23 03 2021 թ. 23 03 2021 թ.
(սկիզբը) (ավարտը)

Փորձաքննությունը _____
(առաջնակի, վերափորձաքննություն) Կրկնակի

Հաշմանդամության շարժը _____
(գրել նախկին օրոշումը) 2-2

Հաշմանդամության խումբը _____ 1-ին Կրկնակի 2-րդ _____ 3-րդ _____
(գրել նախկին օրոշումը)

Հաշմանդամության պատճառը Քրոնիկ ալերգիկ հիվանդություն և հիվանդության հետևանքով հիվանդության զրկում
աստ.

Աշխատանքային գործունեությամբ զբաղվելու կարողության սահմանափակում _____

Հաշմանդամությունը սահմանվել է մինչև / 01 04 2022 թ. համար 2 Հարություն
վերափորձաքննության ժամկետն է 23 03 2022 թ. սակ ցրտայնը հիվանդ

Վարդան

Կտրման գիծ

Երաշխավորված բժշկական վերականգնման տեսակները՝

(նշել անհրաժեշտը)

Երաշխավորված մասնագիտական վերականգնման տեսակների, եզրակացություն աշխատանքի բնույթի, պայմանների և այլ

ձևերի մասին

Համապատասխան է հանր. պր. նպատակ. և
գեներ. շարժ. պր. նպատակ. և

(նշել անհրաժեշտը)

Երաշխավորված սոցիալական վերականգնման տեսակները

անցքավ. և բարձր.

Վարչական ակտերի գրանցամատյանում հերթական համարը

(նշել անհրաժեշտը)

ԲՍՓԲ-ի ղեկավար

(ստորագրություն)

(ազգանուն)



Զ. Կարապետյան 123 03 20 թ.

Կ.Տ.

Վարչական բողոքը կարող է բերվել վարչական ակտն ուժի մեջ մտնելու օրվանից 2 ամսվա ընթացքում

AM

ՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑԻ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ ԿԿՈՅԱԳԻՐ

VEHICLE REGISTRATION CERTIFICATE

СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ УЧЕТЕ ТС

ՍԵՓԱՎԱՅԵՐԸ

ՄԱՐՏԻՆ ՄԱԹԵՎՈՍԻ ՀՈՎՀԱՆՆԻՍՅԱՆ

1

OWNER

MARTIN MATEVOSI HOVHANNISYAN

ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ ՔԱՅԻՐ

ՍՅՈՒՆԻԶ ԱԳԱՐԱԿ

2

ՉԱՐԵՆՑԻ Փ. Շ 3 ՔԱ 8

ADDRESS

8, CHARENCI P., 3, AGARAK,
MEGHRI, SYUNIQ

ARMENIA

3

ՏՐԱԿՈՒՄԸ

ԲԲ ՈՍՏԻԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ

ISSUED AT

POLICE RA

4

ՄԱՍՈՒՊԻՆԸ

DATE

11/08/2021

XN341246

5	ՔՐԵՆԱՆՈՒՄԸ, ԳԱՆՈՒՄԼՈՒՑԸ REGISTRATION NUMBER	09 JJ 707	ԸՆԴՈՒՅՑ ՏՅՈՒՑԸ TYPE OF ENGINE	ԲԵՆԶԻՆԱՑԻՆ GASOLINE	13
6	ՄԱՐԿԸ MARK	LEXUS	ԸՆԴՈՒՅՑ ԳԱՆՈՒՑ ENGINE NUMBER	-	14
7	ՏՐԱՊԸ TYPE	GS 450H	ՊԵՆԱՍՏՐԱԿ ԳԱՆՈՒՑ CHASSIS NUMBER		15
8	ՏՅՈՒՑԱՅԻՆ ԿԱՏԵԳՐԻԱ VEHICLE CATEGORY	ԹԵԹԵԿ ՄԱՐԴԱՑԱՐ PASSENGER	ԳՍԱԿԻ ԳԱՆՈՒՑ BODY NUMBER		16
9	ԳՍԱԿԻ ՏՅՈՒՑ BODY TYPE	ՍԵՂԱՆ SEDAN	ԸՆԴՈՒՅՑ ԿՈՆԻՍԹՐԱՆՏ (ԿՎՏ. Զ.ՈՒՄ) ENGINE POWER (KW/HP)	215/292	17
10	ԳՈՒՑԸ COLOUR	ՍԵՎ BLACK	ԹՈՒՑԱՆՑԻՎԱԾ ԱՆՈՒՑԱԿԱՆ ԼՈՒՐՈՒՑ ՉԱՆՈՒՑԱԿ (ԿԳ) PERMISSIBLE MAXIMUM WEIGHT (KG)	2190	18
11	ԹՐՈՒՄԸՆԱԾ ՏԱՐԻՓՈՒՑ YEAR OF ISSUE	2007	ՉԱՆՈՒՑԱԿԻ ՆՊԱՆԵ ԲՈՒՆԱՎԱՏՈՒՑՆԱԿ (ԿԳ) NET WEIGHT (KG)	1720	19
12	ԵՊՈՒՆԱՆՈՒՑ ԳԱՆՈՒՑ VIN	JTHBC96S475009230	ԲԱՏՈՒՑ ԼՈՒՐՈՒՄԸ SPECIAL OBSERVATIONS		20



Օտարման հիմք չէ
is not a baseline for alienation