***ՀՀ Գեղարքունիքի մարզպետ
պարոն***

Դիմողի անուն ազգանուն \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Հասցե - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
հեռ. համար - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Դիմում***

Խնդրում եմ Ձեզ պետական պատվերի շրջանակներում կազմակերպել - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - -- - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - :

Կից ներկայացնում եմ`
Բժշկական փաստաթղթի պատճենը
Սոցիալական անապահովության փաստաթղթի պատճենը
Անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը Ստորագրություն
Ամսաթիվ