***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