

ԴԻՄՈՒՄ

ԿՐԿՆԱԿԻ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՊԱՏՎԵՐԻՆ ԸՆԹԱՑՔ ՉՏԱԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

Պատվերի ամսաթիվը և հերթական համարը				
	համարը	օր	ամիս	տարի
Փորձագետ				
	(անունը և ազգանունը կամ անվանումը)			
<b>Խնդրում ենք ընթացք չտալ Պատվերին և չիրականացնել դրանով նախատեսված կրկնակի փորձաքննությունը</b>				
Հայաստանի Ավտոապահովագրողների Բյուրոյի իրավասու անձի տվյալները և ստորագրությունը				
	(անունը, ազգանունը և պաշտոնը)		(ստորագրություն)	