|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Կադաստրի կոմիտեի ղեկավար | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | *դիմողի անուն, հայրանուն, ազգանուն* | |
|  | | |  | |
|  | | | *հասցե* | |
|  | | |  | |
|  | | | *հեռախոս, էլ. փոստի հասցե* | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **ԴԻՄՈՒՄ** | | | | |
|  | | | | |
| Խնդրում եմ թույլատրել մասնակցել անշարժ գույքի գնահատման գործունեության մասնագիտական որակավորման ստուգմանը:  Կից ներկայացնում եմ՝   1. անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը, 2. բարձրագույն կրթության մասին վկայող փաստաթղթի (դիպլոմ) պատճենը, 3. պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը, 4. մեկ լուսանկար` 3x4 սմ չափսի: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Դիմող |  |  | |  |
| *ստորագրություն* | | | *անուն, ազգանուն* | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ թ. | |
|  | | | | |