Գյումրի քաղաքապետ.
Դարոն Հ. Բալասանյանի.
Գյումրի բնակիչ
Հեղափոխության 5-րդ թաղամաս
232/245 բնակարան հեռ. 094016075
Սամվել Մոսիսյանից

ՀՀ ՇԻՐԱԿԻ ՄԱՐԶԻ «ԳՅՈՒՄՐՈՒ
ՀԱՄԱՅՆՔԱՊԵՏԱՐԱՆԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ»
Ստացողության բաժին
ՍՏԱՑՎԱԾ է 26.02 20 21 թ.
ՄՈՒՏՔԱՅԻՆ ԵՐ N 3624

Դիմում

Հարգելի Դարոն Բալասանյան.
Դիմում եմ ձեզ. սեփականաշնորհման թղթերս
ստանալու. Իրդյոն Սամվելի Մոսիսյանի
պարտադիր. Ֆոնդապահեմ PASSAT մակնիշի.
13 S 0228 պետհամարանիշով ավտոմեքենան
մեզնից 2021թ. գողացվեցավ. Գտնվելու դեպքում
արդեն տանեմ բերեմ: Բնակարանի 5 և 6-րդ (վեց)
հասցեներն են Սամվել Սարգսի Մոսիսյան. 1951թ. ի թվ. Հաշվ.
գրքում. Հորեղբորս Ալիքի Մոսիսյան. 1955թ. ii թվ. Հաշվ.
գրքում. Իրդյոն Սամվելի Մոսիսյան. 1977թ. էջ ավելաց.
հարա. ՕՖԵԼՅԱ Սերգեյի Տիգրանյան. 1986թ. էջ ավելաց.
բան. Վահագնի Իրդյոնի Մոսիսյան 2005թ.
Հորեղբորս Իրդյոնի Մոսիսյան. 2010թ.
Հայրս Սարգիս Մոսիսի. 1974թ.
Հիշեցնում եմ, որ 2000թ. հոկտեմբերի 25-ին. գրեց.
ամուսնալուծության վերացրեց: Հայ. Դե. կոդեքսի գրված.
հոդվածներով:
Հարգանքով Մոսիսյան /Մոսիսյան/.
26.02.2021թ.

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ REPUBLIC OF ARMENIA

ԱԶԳԱՆՈՒՆԸ

ՄՈՎՍԻՍՅԱՆ

ՍԵՌ

Ա

ԱՆՈՒՆԸ

ՍԱՄՎԵԼ ՍԱՐԳԻՍ

ՔԱՂԱՔԱՑԻՈՒԹՅՈՒՆԸ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ԾՆՎԱԼ Է
20.11.1951

ՄԱՐՄՆԱՎՈՐԸ
ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ՏՐՎԱԼ Է
25.11.2010

ՎԱՎԵՐԱԿԱՆ Է ՄԻՆՉԵՎ
25.11.2020

ՈՒՄ ԿՈՂՄԻՑ
016

ԱՆՁՆԱԳՐԻ ՏԻՐՈՋ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ/SIGNATURE OF HOLDER

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ REPUBLIC OF ARMENIA

PASSPORT

TYPE P | COUNTRY CODE ARM | PASSPORT No. AK0664370

SURNAME(S) MOVSISYAN

NAME SAMVEL

NATIONALITY REPUBLIC OF ARMENIA

DATE OF BIRTH 20 NOV 1951 | PERSONAL No.

SEX M | PLACE OF BIRTH REPUBLIC OF ARMENIA

DATE OF ISSUE 25 NOV 2010 | DATE OF EXPIRY 25 NOV 2020

AUTHORITY 016

P<ARMMOVSISYAN<<SAMVEL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

AK06643706ARM5111202M2011253<<<<<<<<<<<<<<<00

ՆՇՈՒՄՆԵՐ OBSERVATIONS

ԱՆՁՆԱԳԻՐԸ ՕՏԱՐԵՐԿՐՅԱ
ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐՈՒՄ
ՎԱՎԵՐԱԿԱՆ է ՄԻՆՉԵՎ

THIS PASSPORT IS VALID FOR FOREIGN
COUNTRIES UNTIL:

01.08.2013

10.07.2017

016

Հաշվառումից հանվել է 016

30.05 2014 թվականի

Գրանցվածությունը

Գրանցվածությունն

Գրանցման բնակվում է 016

տրված 232/245

199 թ.

30.05 2014 թվականի

Գրանցվածությունն

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԲԺՇԿԱՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅԱՆ ԳՈՐԾԱԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ

ԲՍՓ ոլորտում իրավասու պետական մարմնի անվանումը

ՏԵՂԵԿԱՆՔ N 742092

(18 տարեկանից բարձր) անձանց բժշկասոցիալական փորձաքննության որոշման

(հաշմանդամի անունը, հայրանունը, ազգանունը)

Սոցիալական քարտի համարը _____
Ծննդյան ամսաթիվը 20 ամիսը 11 տարեթիվը 1951
Սեռը արական, իգական (ընդգծել)
Հասցեն և հեռախոսահամարը
Անձնագրի սերիան համարը, տրման կարգը
Փորձաքննությունը կատարվել է «24» 12 2008 թ. «25» 12 2008 թ.
(սկիզբը) (ավարտը)

Փորձաքննությունը _____
(առաջնային, կրկնակի, վերափորձաքննություն)

Հաշմանդամության խումբը _____ 1-ին 2-րդ 3-րդ
(գիծ քաշել տեղադրումը)

Հաշմանդամության պատճառը _____

Աշխատանքային գործունեությամբ զբաղվելու կարողության սահմանափակում _____ աստ

Հաշմանդամությունը սահմանվել է մինչև «_____» 200 թ

Վերափորձաքննության ժամկետն է «_____» 200 թ

1000

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ
ԱՐԱՐԱՏԻ ՄԱՐԶ
ՍՈՒՐԵՆ ԴԱՎԹՅԱՆԻ ԱՆՎԱՆ ՔԱՂԱՔԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑ

Հ.ՀԱՅԱՍՏԱՆ
Ս.ԿԱՐԱՊԵՏՅԱՆ

Հանրային ծառայությունների կոմիտեի
գործադիր տնօրեն Ս.Կարապետյան

Հանրային ծառայությունների կոմիտեի
«Ջրամատակարարման և ջրահեռացման
ոլորտում գործունեություն իրականացնող
կազմակերպությունների ն կոմունալ ծառայությունների
գների (սակագների) սահմանման մասին»
Հայաստանի Հանրապետության
օրենքի 4-ի մասի 1-ին կետի
«ա» ենթակետի
«գ» ենթակետ

Գրանցվել է 25.10.2007թ. թիվ 1-ի կետով

Գրանցման համար 232/245 տարի

Գրանցման վկայագրի գործողության ժամկետը 1974 թվականի

Գրանցման վկայագրի սահմանաչափ

Գրանցման վկայագրի գործողության ժամկետի երկարաձգման դեպքում նոր ժամկետ

Գրանցման վկայագրի գործողության դադարեցման ամսաթիվ

Գրանցման վկայագրի գործողության դադարեցման հիմքերը

Երաշխավորված բժշկական վերականգնման տեսակները՝ [illegible]

(նշել անհրաժեշտը)

Երաշխավորված մասնագիտական վերականգնում, եզրակացություն աշխատանքի բնույթի, պայմանների և աղ-
ձների մասին [illegible]

(նշել անհրաժեշտը)

Երաշխավորված սոցիալական վերականգնման տեսակները [illegible]

(նշել անհրաժեշտը)

Վարչական տուգանքի գումարը մարմանում իերթական հարարը

Մարմնի ղեկավար _____ [illegible] 25.12.20[illegible] թ.
(ստորագրություն) (ազգանուն)

Կ.Տ.

Վարչական բողոքը կարող է բերվել վարչական ակտն ուժի մեջ մտնելու օրվանից 6 ամսվա ընթացքում

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ REPUBLIC OF ARMENIA

ԱԶԳԱՆՈՒՆԸ
ՍՈՎՍԻՍՅԱՆ

ՄՍՀԸ
Դ

ԱՆՈՒՆԸ
ՀՈՒՓՍԻԿ ԵՂԻՇԻ

ՔԱՂԱՔԱՑԻՈՒԹՅՈՒՆԸ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ԾՆՆԴ.
02.01.1955

ԾՆՆԴԱՎԱՅՐ
ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ՏՐՎԱԾ Է
20.12.2013

ՎԱՎԵՐԱԿԱՆ Է ՄԻՆՉՄԻՆ
20.12.2023

ՈՒՄ ԿՈՂՄԻՑ
016

ԱՆՁՆԱԳՐԻ ՏԻՐՈՋ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ/SIGNATURE OF HOLDER

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ REPUBLIC OF ARMENIA

PASSPORT

TYPE: P
COUNTRY CODE: ARM
PASSPORT No.: AN0754035

SURNAME(S): MOVSISYAN
NAME: HRIPSIK
NATIONALITY: REPUBLIC OF ARMENIA
DATE OF BIRTH: 02 JAN 1955
PERSONAL No.:
SEX: F
PLACE OF BIRTH: REPUBLIC OF ARMENIA
DATE OF ISSUE: 20 DEC 2013
DATE OF EXPIRY: 20 DEC 2023
AUTHORITY: 016

P<ARMMOVSISYAN<<HRIPSIK<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

AN07540351ARM5501029F2312204<<<<<<<<<<<<<<08

ՆՇՈՒՄՆԵՐ OBSERVATIONS

232/2[illegible]
30.05.2017

ԱՆՁՆԱԳԻՐԸ ՕՏԱՐԵՐՐՅԱ
ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐՈՒՄ
ՎԱՎԵՐԱԿԱՆ Է ՄԻՆՉԵՎ

PASSPORT IS VALID FOR FOREIGN
COUNTRIES UNTIL:

17.08.2017

Կարման գիծ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԲԺՇԿԱՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅԱՆ ԳՈՐԾԱԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ

ԲՍՓ ոլորտում իրավասու պետական մարմնի անվանումը

1286

ՏԵՂԵԿԱՆՔ N 738139

18 տարեկանից բարձր անձանց բժշկասոցիալական փորձաքննության որոշման

(հաշմանդամի անունը, հայրանունը, ազգանունը)

Սոցիալական քարտի համարը
Ծննդյան ամսաթիվը ամիսը տարեթիվը
Սեռը՝ արական, իգական (մոգզել)
Հասցեն և հեռախոսահամարը
Անձնագրի սերիան, համարը, տրման կարգը
Փորձաքննությունը կատարվել է «» 200 թ. «» 200 թ.
(սկիզբը) (ավարտը)

Փորձաքննությունը
(առաջնային, վերափորձաքննություն)

Հաշմանդամության խումբը 1-ին 2-րդ 3-րդ
(գրել կամ տաղավրուն)

Հաշմանդամության պատճառը

Աշխատանքային գործունեությամբ զբաղվելու կարողության սահմանափակում՝ աստ.

Հաշմանդամությունը սահմանվել է մինչև 200 թ.

Վերափորձաքննության ժամկետն է «» 200 թ.

Երաշխավորված բժշկական վերականգնման տեսակները _____

(նշել անհրաժեշտը)

Երաշխավորված մասնագիտական վերականգնում, Եզրակացություն աշխատանքի բնույթի, պայմանների և այլ ձևերի մասին _____

(նշել անհրաժեշտը)

Երաշխավորված սոցիալական վերականգնման տեսակները _____

(նշել անհրաժեշտը)

Վարչական ակտերի գրանցամատյանում հերթագրանքը _____

Մարմնի ղեկավար _____ «____» _____ 200__ թ.

(ստորագրություն) (ազգանուն)

Կ.Տ.

Վարչական բողոքը կարող է բերվել վարչական ակտն ուժի մեջ մտնելու օրվանից 6 ամսվա ընթացքում

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ REPUBLIC OF ARMENIA

ԱԶԳԱՆՈՒՆԸ
ՄՈՎՍԻՍՅԱՆ

ՍԵՌ
Մ

ԱՆՈՒՆԸ
ԱՐՏՅՈՄ ՍԱՄՎԵԼԻ

ՔԱՂԱՔԱՑԻՈՒԹՅՈՒՆԸ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ԾՆՎԱԼ Է
02.07.1977

ԾՆՆԴԵԱԼՈՎ
ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ՏՐՎԱԼ Է
14.03.2017

ՎԱՎԵՐԱԿԱՆ Է ՄԻՆՉԵՎ
14.03.2027

ՈՒՄ ԿՈՂՄԻՑ
016

ԱՆՁՆԱԳՐԻ ՏԻՐՈՋ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ /SIGNATURE OF HOLDER

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ REPUBLIC OF ARMENIA

PASSPORT

TYPE
P

COUNTRY CODE
ARM

PASSPORT NO.
AR0207259

SURNAME(S)
MOVSISYAN

NAME
ARTYOM

NATIONALITY: REPUBLIC OF ARMENIA

DATE OF BIRTH
02 JUL 1977

PERSONAL No.

SEX
M

PLACE OF BIRTH
REPUBLIC OF ARMENIA

DATE OF ISSUE
14 MAR 2017

DATE OF EXPIRY
14 MAR 2027

AUTHORITY
016

P<ARMMOVSISYAN<<ARTYOM<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

AR0207259 0ARM7707021M2703143<<<<<<<<<<<<<<<02