ՀՀ ֆինանսների նախարար

պրն. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (նախարարի ա., ազգանունը)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -ից

 (դիմողի անունը, հայրանունը, ազգանունը)

**ԴԻՄՈՒՄ**

**ՀԱՆՐԱՅԻՆ ՀԱՏՎԱԾԻ ՀԱՇՎԱՊԱՀԻ ՈՐԱԿԱՎՈՐՄԱՆ ՔՆՆՈՒԹՅԱՆԸ ՄԱՍՆԱԿՑԵԼՈՒ**

Հանրային հատվածի հաշվապահի որակավորման քննությանը մասնակցելու համար Ձեզ եմ ներկայացնում ՀՀ ֆինանսների նախարարի 2019 թվականի սեպտեմբերի 3-ի N 487-Ն հրամանով հաստատված հանրային հատվածի հաշվապահի որակավորման կարգի 5-րդ կետով պահանջվող փաստաթղթերը, որոնց ամբողջականությունը և արժանահավատությունը հավաստիացվում է իմ կողմից:

Կից ներկայացնում եմ (նշել համապատասխան վանդակները)՝

□ անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը

□ կրթության մասին դիպլոմի կամ ատեստատի պատճենը.

□ մասնագիտական աշխատանքի փորձը հավաստող փաստաթուղթը.

□ երկու լուսանկար՝ 3x4 չափսի.

□ պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը կամ պետական վճարումների էլեկտրոնային համակարգի կողմից գեներացված անդորրագիրը կամ անդորրագրի 20-նիշանոց ծածկագիրը

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  :

Խնդրում եմ թույլատրել ինձ՝ մասնակցելու հանրային հատվածի հաշվապահի որակավորման քննությանը:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(դիմողի ծննդյան ամսաթիվը, ծննդավայրը)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(քաղաքացիությունը, անձը հաստատող փաստաթղթի N, ում կողմից է տրված և երբ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(բնակության վայրը, հեռախոսահամարներ)

Առդիր` \_\_\_\_ թերթ:

|  |  |
| --- | --- |
| Դիմող` \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ թ. |

(ստորագրություն)