

ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆԵԼՈՒ ՊԱՀԱՆՋԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄԻ (ԴԻՄՈՒՄ) ՄԱՍ				
1. Պահանջ ներկայացնողը				
1.1.	Լրացուցիչ փորձաքննության պահանջ ներկայացնող	(անունը և ազգանունը կամ անվանումը, անձը հաստատող փաստաթուղթ կամ ՀՎՀՀ)		
1.2.	Բողոքարկողի իրավական կարգավիճակը համապատասխան պատահարում	<input type="checkbox"/>	տուժող	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	ապահովադիր	<input type="checkbox"/>
			ապահովագրող	<input type="checkbox"/>
2. Բողոքարկվող փորձաքննությունը				
	Բողոքարկվող փորձաքննության տեսակը	Պատահարի առաջացման պատճառների վերաբերյալ		Գույքին պատճառված վնասների վերաբերյալ
	Առաջնային փորձագիտական եզրակացություն (հաշվետվություն)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3. Փորձաքննություն իրականացնելու անհրաժեշտության վերաբերյալ լրացուցիչ փորձաքննություն պահանջող անձի նկատառումները				
1				
2				
...				
4. Պահանջին կցվող փաստաթղթերը				
	Փաստաթղթի անվանումը			Թերթերի քանակը
1				
2				
...				
5. Լրացուցիչ փորձաքննության արդյունքների ծանուցման եղանակը և այլ հաստատումներ				
5.1.	Խնդրում եմ լրացուցիչ փորձաքննության արդյունքները ծանուցել նշված եղանակով և ուղարկման պահից, իսկ առձեռն ծանուցման դեպքում՝ ստորագրման պահից համարել փորձաքննության արդյունքները պատշաճ ծանուցած			
<input type="checkbox"/>	առձեռն՝ Դիմումի լրացման տարածքում (ծանուցման այս ձևը կիրառելի է միայն Ապահովագրող և Ապահովադիր չհանդիսացող դիմում ներկայացնողների նկատմամբ)			
<input type="checkbox"/>	Էլեկտրոնային փոստով՝ նշված ծանուցման հասցեով՝ (ծանուցման այս դաշտը կիրառելի է բոլոր դիմողների համար, իսկ Ապահովադիր հանդիսացող դիմողների համար լրացվում է միայն այն դեպքում, եթե վերջինս ցանկանում է լրացուցիչ փորձաքննության արդյունքների մասին ծանուցվել ԱՊՊԱ վկայագրում նշված էլեկտրոնային հասցեից տարբերվող էլեկտրոնային հասցեով)		(նշվում է ծանուցման էլեկտրոնային հասցեն)	
<input type="checkbox"/>	պատվիրված նամակով՝ նշված ծանուցման հասցեով՝ (ծանուցման այս ձևը կիրառելի է միայն Ապահովագրող և Ապահովադիր չհանդիսացող դիմում ներկայացնողների նկատմամբ)		(նշվում է ծանուցման փոստային հասցեն)	
<input type="checkbox"/>	ինտերնետային կայքում ստեղծված համապատասխան բաժնում ծանուցման տեղադրման միջոցով (ծանուցման այս ձևը կիրառելի է միայն Ապահովագրող և Ապահովադիր չհանդիսացող դիմողների նկատմամբ, եթե դիմողը դիմում ընդունողից ստացել է համապատասխան ուղեգրագ (ծանուցում) ռոտինիզ օգտվելու պայմանների վերաբերյալ)			
5.2.	Ծանոթացել եմ Բյուրոյի համապատասխան կանոններին և Բյուրոյի կայքում հրապարակված՝ լրացուցիչ փորձաքննության անցկացման պայմաններին և համաձայն եմ դրանց, Տեղեկացված եմ և համաձայն եմ, որ լրացուցիչ փորձաքննությունն իրականացվի և արդյունքների կամ մերժման մասին ինձ ծանուցվի սույն դիմումն ստանալուց հետո՝ 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում:			
6 Դիմողի տվյալները				
Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) անունը ազգանունը			Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) ստորագրությունը (Կ.Տ.)	
Դիմումի լրացման ամսաթիվը			օր	ամիս
				տարի