**Ձև 8.4**

**ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ**

**ԿՐԿՆԱԿԻ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄՆ ՍՏԱՑՎԱԾ ԼԻՆԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ծանուցման  ամսաթիվը և հերթական համարը |  |  |  |  |
| համարը | օր | ամիս | տարի |
| Ծանուցումն իրականացնողի անվանումը |  | | | |
| (նշվում է ծանուցումն իրականացնողի անվանումը) | | | |
| Ծանուցվող անձը |  | | | |
| (նշվում է անձի անվանումը/անուն,ազգանունը, ում հասցեագրված է ծանուցումը) | | | |
| Կրկնակի փորձաքննություն իրականացնելու վերաբերյալ դիմումի ներկայացման ամսաթիվը |  |  | |  |
| օր | ամիս | | տարի |
| Տեղեկացնում ենք, որ Ձեր կողմից ներկայացված կրկնակի փորձաքննություն իրականացնելու պահանջի վերաբերյալ դիմումն ստացված է Հայաստանի Ավտոապահովագրողների Բյուրոյի կողմից։  Հետագա ընթացքի և արդյունքների մասին Դուք կստանաք լրացուցիչ ծանուցումներ։ | | | | |
| **Հարգանքով, Հայաստանի Ավտոապահովագրողների Բյուրո** | | | | |