**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** |