

	<p align="center">Ընթացակարգ «Հայաստանի կենտրոնական դեպոզիտարիա» ԲԲԸ-ի կողմից մատուցվող ծառայությունների միջնորդավորման գործունեության իրականացման</p>	<p>Կոդ: ՀՎԾ/ԸՆԹ25 – 03-04 Խմբագրություն: 03 Դաս: ՆՔ Ամսաթիվ: «16» հոկտեմբերի 2023թ.</p>
---	--	---

Հավելված 4

<p align="center">ՏԻԶԻԿԱԿԱՆ ԱՆՁԻ ՍԵՓԱԿԱՆ ԱՐԺԵԹՂԹԵՐԻ ՀԱՇՎԻ</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> ԲԱՑՄԱՆ <input type="checkbox"/> ՎԵՐԱԲԱՑՄԱՆ <input type="checkbox"/> ՏՎՅԱԼՆԵՐԻ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅԱՆ ՀԱՆՁՆԱՐԱՐԱԳԻՐ </p>											<p align="center">.././....թ.</p>	
<p align="center">ՀԱՇՎԵՏԻՐՈՋ ՏՎՅԱԼՆԵՐ</p>												
Սեփական արժեթղթերի հաշվի համար												
Ազգանուն Անուն Հայրանուն												
Քաղաքացիություն							Ծննդյան ամսաթիվ (օր/ամիս/տարի)					
Անձը հաստատող փաստաթուղթ					Սերիա, Համար				Ու՛մ կողմից է տրված			
Տրման ամսաթիվ (օր/ամիս/տարի)					ՀԾՀ							
Գրանցման հասցե												
Բնակության հասցե (եթե տարբերվում է գրանցման հասցեից)												
Բանկային հաշվի համար (առկայության դեպքում)					Բանկի վավերապայմաններ (առկայության դեպքում)							
Հեռախոսահամար					Էլեկտրոնային փոստ (առկայության դեպքում)							
Լիազորված ներկայացուցիչ	<p align="center"> <input type="checkbox"/> նշանակված է (կցվում է լիազորագիրը) <input type="checkbox"/> նշանակված չէ </p>											
<p align="center">ԼԻԱԶՈՐՎԱԾ ՆԵՐԿԱՅԱՑՈՒՑՉԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐ</p>												
Ազգանուն Անուն Հայրանուն												
Անձը/պետական գրանցումը հավաստող փաստաթուղթ							Սերիա, համար					
Տրման ամսաթիվ (օր/ամիս/տարի)							Ու՛մ կողմից է տրված					
Սույն հանձնարարագիրը ստորագրված է. <input type="checkbox"/> Հաշվետիրոջ կողմից <input type="checkbox"/> Հաշվետիրոջ լիազորված ներկայացուցչի կողմից							<p align="center">-----</p> <p align="center">Ստորագրություն</p>					