

## Բողոք N

**Լրացվում է հաճախորդի կողմից**

Հաճախորդի իրավաբանական/ֆիզիկական անձի անվանումը/անունը, ազգանունը

բնակության (հաշվառման) վայրի հասցեն

Բողոքի նկարագրությունը<sup>1</sup>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ստորագրությունը

ամսաթիվը



**Լրացվում է N բողոքը ստացողի կողմից**

Ձեր բողոքը դիտարկվելու է համաձայն կցված՝ «Ինչ անել, եթե բողոք ունեք» ձևաթղթի»:

Բողոքը ստացած պատասխանատու աշխատակցի՝

( անունը, ազգանունը, պաշտոնը)

( Մասնաճյուղի անվանումը)

ստորագրությունը ազգանունը,

ամսաթիվը

<sup>1</sup> Անհրաժեշտության դեպքում կցել լրացուցիչ էջ կամ բողոքը լրացնող տեղեկատվություն կամ փաստաթուղթ