

Բողոք - պահանջ N

Լրացվում է հաճախորդի կողմից

Հաճախորդի իրավաբանական/ֆիզիկական անձի անվանումը/անունը, ազգանունը

բնակության (հաշվառման) վայրի հասցեն

Բողոք-պահանջի նկարագրությունը¹

ստորագրությունը

ամսաթիվը



Լրացվում է N բողոք-պահանջը ստացողի կողմից

Սիրելի հաճախորդ,

Ձեր բողոք պահանջը դիտարկվում է համաձայն կցված՝ „ԱՐԱՐԱՏԲԱՆԿ ԲԲԸ դեմ հաճախորդի կողմից ներկայացված բողոք-պահանջի քննության գործընթացի” դրույթների:

Բողոք-պահանջը ստացած պատասխանատու աշխատակցի՝

(անունը, ազգանունը, պաշտոնը)

(Մասնաճյուղի անվանումը)

ստորագրությունը ազգանունը,

ամսաթիվը

¹ Անհրաժեշտության դեպքում կցել լրացուցիչ էջ կամ բողոք-պահանջը լրացնող տեղեկատվություն կամ փաստաթուղթ