

Հ Ա Յ Տ

ՀԱՆՐԱՅԻՆ ՄԱՆԴԻ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՄԱՆ ԵՎ ԻՐԱՑՄԱՆ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

1. Իրավաբանական անձի (կազմակերպության) անվանումը և կազմակերպատիրական ձևը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը, հարկ վճարողի հաշվառման համարը

Վ/Գ «Պավեր Վերականգնողական Կենտրոն», Դոկ ԴԴ 66949836

2. Կազմակերպության կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ գտնվելու վայրը

ԴԴ յոսոմ Տապչ. գ. Գրաչեն 10փ. 14

3. Գործունեության տեսակի իրականացման վայրը, շինության տեսակը, հեռախոսահամարը, կապի այլ միջոցներ

ԴԴ յոսոմ Տապչ. գ. Գրաչեն Երևանյան թեմայի 2, հ/հ Շահաբաև շ/նա-  
թյան 405<sup>ա</sup>, 094-72-96-91

4. Գործունեության տեսակը, որի իրականացման համար թույլտվություն ստանալու մասին հայտ է ներկայացվում

Շահագործման թույլտվություն և իրացում

5. Թույլտվության ժամկետը

2024-ի 3-րդ եռամսյակ

(նշել պահանջվող ժամկետը)

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը հաստատում եմ՝

Պավեր Վերականգնողական

(կազմակերպության պատասխանատու անձի անունը, հայրանունը, ազգանունը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը)

06 օգոստոսի 2024 թ.

Կ.Տ.

