

Հ Ա Յ Տ

ՀԱՆՐԱՅԻՆ ՄՆՆԴԻ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՄԱՆ ԵՎ ԻՐԱՑՄԱՆ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

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

ԱԶ «Հակոբ Պողոսյան Գազիկի», ՀՎՀՀ 87769036

2. Կազմակերպության կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ գտնվելու վայրը

ՀՀ Լոռու մարզ, գ. Զրաշեն 1 փ. 10 նրբ. 16 տ

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

ՀՀ Լոռու մարզ, գ. Զրաշեն, հիմնական շինություն 30,6 մ², 098 45 75 26, 094 23 42 44

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

Հանրային սննդի կազմակերպում և իրացում

5. Թույլտվության ժամկետը

2025թ. -ի 2-րդ եռամսյակ

(նշել պահանջվող ժամկետը)

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը հաստատում եմ՝

Հակոբ Պողոսյան


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

15 ապրիլ 2025թ.

Կ.Տ.

