

Հ Ա Յ Տ

ՀԱՆՐԱՅԻՆ ՄԱՆԴԻ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՄԱՆ ԵՎ ԻՐԱՑՄԱՆ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

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

ԱԶ «Ամալյա Խոյեցյան Էնվելի», ՀՎՀՀ 67187027

2. Կազմակերպության կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ գտնվելու վայրը

ՀՀ Լոռու մարզ, գ. Արևաշող 10 փ. տ. 1

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

ՀՀ Լոռու մարզ, գ. Ղուրսալ 13 փ. 6, հիմնական շինություն 220,05 մ², 093 82 63 83

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՝

Ամալյա Խոյեցյան

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

29 ապրիլ 2025թ.

Կ.Տ.

