

**ՋԵԿՈՒՑԱԳԻՐ N  
ՄԱՏՈՒՑՎԱԾ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ**

«    » «    » 2021 թ.

Պայմանագրի /այսուհետ՝ Պայմանագիր/ անվանումը՝

---

Պայմանագրի կնքման ամսաթիվը՝ «    » «    » 2021 թ.

Պայմանագրի համարը՝ \_\_\_\_\_

Պատվիրատու՝ \_\_\_\_\_

Կատարող՝ \_\_\_\_\_

*(ծառայություններ մատուցած անձի անունը, ազգանունը, կազմակերպության անվանումը)*

Դատարանի անվանումը \_\_\_\_\_

Վարույթի անվանումը \_\_\_\_\_

Ջեկուցագիր ներկայացնող \_\_\_\_\_

Պայմանագրի շրջանակներում Կատարողը մատուցել է հետևյալ ծառայությունները՝

Մատուցված ծառայությունների						
N	անվանումը	տեխնիկական բնութագրի համառոտ շարադրանքը	քանակական ցուցանիշը	կատարման ժամկետը	Վճարման ենթակա գումարը /հազար դրամ/	Վճարման ժամկետը
			ծառայությունների մատուցման ժամերի թիվը (եթե ծառայությունները մատուցվել են մի քանի օրում, ապա ժամերի թիվը նշվում է ըստ օրերի), թարգմանած էջերի թիվը	ծառայությունների մատուցման տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը (ամսաթիվերը, եթե ծառայությունները մատուցվել են մի քանի օրում),		

Վերոհիշյալ ծառայությունների մատուցման վերաբերյալ տեղեկանքները և բոլոր հաշիվ-ապրանքագրերը հանդիսանում են սույն Ջեկուցագրի բաղկացուցիչ մասը:

Ծառայությունն ընդունեց

\_\_\_\_\_

ստորագրություն

\_\_\_\_\_

ազգանուն, անուն

**Կ.Տ.**

Ծանոթացա, համաձայն եմ

Կատարող՝ \_\_\_\_\_

## ՏԵՂԵԿԱՆՔ N

(պետական միջոցների հաշվին թարգմանչի, սուրդոթարգմանչի և տեսողական սահմանափակումների պատճառով հաշմանդամություն ունեցող անձի օգնականի ծառայություններ մատուցող անձին վճարվելիք գումարի չափի վերաբերյալ)

\_\_\_\_\_,  
(վարույթն իրականացնող մարմնի անվանումը)

\_\_\_\_\_  
(թարգմանչի Ա. Ա. Հ., կազմակերպության անվանումը), (տեսողական սահմանափակումների պատճառով հաշմանդամություն ունեցող անձի օգնականի ծառայություններ մատուցող անձի Ա. Ա. Հ.)

\_\_\_\_\_  
(ծառայությունների ծավալի մանրամասն նկարագրությունը)

## ԴԱՏԱՎՈՐ

\_\_\_\_\_  
ազգանուն, անուն

\_\_\_\_\_  
ստորագրություն