

« _____ » աշխատող՝ _____ ի
(Ընկերության անուն) (ա.ա.հ.)

« _____ » 2014թ. պարտադիր կուտակային վճարներ չհաշվարկելու և չփոխանցելու, ինչպես նաև չմարված գումարները վերադարձնելու մասին դիմումն ընդունված է:

(դիմումն ընդունող իրավասու անձի անուն ազգանունը / ստորագրությունը)

« _____ » 2014թ.

Կ/Տ