



Request for Interpretation/Translation Service
Բանավոր թարգմանչական ծառայությունների տրամադրման
խնդրագիր

Requester/Ներկայացնող Միգրացիոն ծառայություն(ՄԾ)

Language requires/Լեզու Ռուսերեն, բանավոր/ Խոսքի թարգմանություն

Date Service Required/ Ծառայության տրամադրման ամսաթիվ 17.09.2021թ

Expected Duration of Service from 11:40 To/-ից 12:30
Ծառայության տրամադրման (hours/
ակնկալվող տևողությունը ժամ)

Place Service Requested at (address, including the floor and office number)/
Վայրը. (հասցե, ներառյալ հարկը և գրասենյակի համարը)

ք. Երևան, Ուլնեցի 31, 2-րդ հարկ, 208 սենյակ

On behalf of the Requesting Agency
Խնդրագիր ներկայացնող կազմակերպության անունից

Name/ Անուն Ազգանուն: Ռ. Պետրոսյան

Title/ Պաշտոն:	Ծառայության <u>Բաժնի պետ</u>	Signature/ Ստորագրություն:	Date/ Ամսաթիվ: <u>16.09.2021թ</u>
-------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------

Կատ.՝ Ս. Հովհաննիսյան