"KRTARAN SONA" LLC



Request for Interpretation/Translation Service Բանավոր թարգմանչական ծառայությունների տրամադրման խնդրագիր

Requester/Ներկայացնող Միգրացիոն ծառայություն(ՄԾ)						
Language requires/Լեզու Ռուսերեն, բանավոր/ Խորհրդատվություն						
Date Servic	e Required/ Ծարա	յության տրամ	ադրման	ն ամսաթիվ		17.09.2021p
Expected Duration of Service			from	11:40	To/-hg	12:30
- Ծառայությ	յան արամադրման վող աևողությունը	(hours/			10	
Place Service Requested at (address, including the floor and office number)/ Վայրը. (հասցե, ներառյալ հարկը և գրասենյակի համարը)						
ը. 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 Քաժնի պետ	Signature/ Uտորագրությու	_ն։		Date/ Ամսաթիվ։ <u>16.09.2021թ</u>	
<u>Կ</u> ատ.՝ Ս	. Հովհաննիսյան					