



Request for Interpretation/Translation Service  
Բանավոր թարգմանչական ծառայությունների տրամադրման  
խնդրագիր

Requester/Ներկայացնող Միգրացիոն ծառայություն(ՄԾ)

Language requires/Լեզու Ռուսերեն, բանավոր/ Խոսքի դատարկություն

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