Ձև N 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Դ Ի Մ ՈՒ Մ**    **ԱՌԵՎՏՐԱԿԱՆ (ԱՌՔ ՈՒ ՎԱՃԱՌՔԻ) ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅՈՒՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ ՇՐՋԱՆԱՌՈՒԹՅԱՆ ՀԱՐԿ ՎՃԱՐՈՂ ՏՆՏԵՍԱՎԱՐՈՂ ՍՈՒԲՅԵԿՏԻ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾՐԱԳՐԻ ՀԱՄԱՁԱՅՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ** | | | | | | | | |
| 1. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Առևտրային կազմակերպության անվանումը կամ  անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը |  | | | | | | | |
| 3. Հարկ վճարողի գտնվելու վայրը (բնակության վայրը) |  | | | | | | | |

Խնդրում եմ առևտրական (առք ու վաճառքի) գործունեություն իրականացնող շրջանառության հարկ վճարող տնտեսավարող սուբյեկտների աջակցության ծրագրի շրջանակներում աջակցության գումարը 2025 թվականի \_\_\_\_ եռամսյակի համար փոխանցել ստորև ներկայացվող հաշվի համարին.

|  |  |
| --- | --- |
| Բանկի անվանումը, որին պետք է փոխանցել  աջակցության գումարը\* | Բանկային հաշվի համարը, որին պետք է  փոխանցել աջակցության գումարը\* |
|  |  |

Պարտավորվում եմ աջակցությունը ստանալուց հետո Հայաստանի Հանրապետության պետական բյուջե վերադարձնել աջակցության ավել ստացված գումարը, եթե աջակցությունը ստանալուց հետո շրջանառության հարկի ճշտված հաշվարկ ներկայացնելու արդյունքում արձանագրվում է ավել վճարված աջակցության գումար։

\*Բանկի անվանումը և բանկային հաշվի համարը դաշտերում լրացվում են շահառուին պատկանող վավեր բանկային հաշվի տվյալները։

|  |  |
| --- | --- |
| Պաշտոնատար անձ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ստորագրությունը, անունը, ազգանունը) |