
**ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՄ
I WOULD REQUEST**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Բողոքը ներկայացնողի հասցեն/Claimant's address _____ _____ | Հեռախոսահամարները կամ կապի այլ միջոցները/Telephone number or other contact details _____ _____ | Բողոքը ներկայացնողի անունը, ազգանունը/Claimant's name and Family Name _____ _____ |
| Նրա անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները/Claimant's ID details _____ _____ | Կից ներկայացվող փաստաթղթերի ցանկը/List of documents attached _____ _____ | _____-ից _____ ստորագրությունը/signature |

Ստացականը ստացա/Received receipt

Բողոքը ներկայացնողի ստորագրությունը
 Claimant's signature

Կտրել այստեղ

ՍՏԱՑԱԿԱՆ/RECEIPT

_____ թ.-ին ստացա _____ բողոքը/ Complaint _____ is received on _____.
 Բողոքը հայտի համարը _____ Կոմպլեյնի համարը _____ Կոմպլեյնի ընդունման
 ներկայացնելու ամսաթիվը _____ Complaint lodging date

 Բողոքը ընդունողի ստորագրությունը և (կամ) «Բիբլոս Բանկ Արմենիա»
 ՓԲԸ-ի կնիքը/Complaint Acceptor's signature and/or "Byblos Bank Armenia" CJSC stamp