

Վ Կ Ա Յ Ա Կ Ա Ն N _____

ԱՆՎՏԱՆԳՈՒԹՅԱՆ ՊԱՀԱՆՋՆԵՐԻՆ ԱՎՏՈՏՐԱՆՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑԻ ՎՐԱ ՏԵՂԱԴՐՎԱԾ
 ԳԱԶԱԲԱԼՈՆԱՅԻՆ ՍԱՐՔԱՎՈՐՄԱՆ ՀԱՄԱՊԱՏԱՄԽԱՆՈՒԹՅԱՆ ՎԿԱՅԱԳՐՄԱՆ

Քաղ. _____ 20 թ.

1. Գազաբալոնային սարքավորումների տեղադրում կատարող կազմակերպության՝
 անվանումը _____

գտնվելու վայրը _____

հեռախոսահամարը, ֆաքսը _____

պետական գրանցման համարը _____ ամսաթիվը _____ թ.:

2. Ավտոտրանսպորտային միջոցի մակնիշը _____, թողարկման տարեթիվը _____,

հաշվառման համարանիշը _____, հենասարքը N _____, թափքը N _____,

շարժիչի տիպը _____ N _____, նույնականացման (VIN) համարը _____:

3. Ավտոտրանսպորտային միջոցի վրա տեղադրված են գազաբալոնային սարքավորում-
 ներ՝ սեղմված բնական (հեղուկացված նավթային) գազով աշխատելու համար:

4. Ավտոտրանսպորտային միջոցը լրակազմված է _____
(արտադրող կազմակերպության (գործարանի) անվանումը)

կողմից _____ թվականին արտադրված և _____ 20 թ. N _____ հավատարմագրման

վկայագրի հիման վրա գործող _____ կողմից վկայագրված
(բալոնները վկայագրող կազմակերպության անվանումը)

բալոններով, որոնց տվյալներն ամփոփված են աղյուսակում:

NN ը/կ	Բալոնի համարը	Հերթական վկայագրման ժամկետը	NN ը/կ	Բալոնի համարը	Հերթական վկայագրման ժամկետը
1.			5.		

2.			6.		
3.			7.		
4.			8.		

5. Գազաբալունային սարքավորումները տեղադրված են _____
(վերասարքավորման փաստաթղթերը

_____ կողմից մշակված
մշակող կազմակերպության անվանումը, գտնվելու վայրը, հեռախոսահամարը)

վերասարքավորման կոնստրուկտորական և տեխնոլոգիական փաստաթղթերին համապատասխան:

6. Հեղուկացված նավթային գազով աշխատելու համար գազաբալունային սարքավորումներով կահավորված ավտոտրանսպորտային միջոցների գազավառելիքային սնման համակարգը փորձարկվել է 1,6 ՄՊա ճնշման տակ, և կատարվել է բալունների վակուումացում (բալունների՝ բնական գազով փչահարում):

7. Կատարվել է սեղմված բնական գազով աշխատելու համար գազաբալունային սարքավորումներով կահավորված ավտոտրանսպորտային միջոցների գազավառելիքային սնման համակարգի ճնշափորձարկում՝ հաջորդաբար 1,0, 2,5, 4,9, 9,8 և 19,6 ՄՊա ճնշման տակ և հերմետիկության ստուգում: Կատարվել է բալունների վակուումացում (բալունների՝ բնական գազով փչահարում):

8. Գազաբալունային սարքավորման բալունների, ազրեզատների և հանգույցների ամրացման հուսալիությունը համապատասխանում է տեխնիկական կանոնակարգի պահանջներին:

9. Կատարված է սնման գազավառելիքային համակարգի կարգավորում՝ սեղմված բնական գազով (հեղուկացված նավթային գազով) աշխատելու համար:

10. Արտանետվող գազերում թունավոր բաղադրիչների պարունակության ցուցանիշների ստուգումը կատարված է Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգին համապատասխան և համապատասխանում է սահմանված պահանջներին:

11. Ավտոտրանսպորտային միջոցը համապատասխանում է սեղմված բնական գազով (հեղուկացված նավթային գազով) աշխատելու համար նախատեսված տեխնիկական պահանջներին:

Ավտոտրանսպորտային միջոցի վրա
գազաբալոնային սարքավորումների տեղադրում
կատարող կազմակերպության ղեկավար

_____ (ստորագրությունը)

_____ (անունը, ազգանունը)

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Դ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Վ Կ Ա Յ Ա Կ Ա Ն N _____

ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑԻ ՎՐԱ ՏԵՂԱԴՐՎԱԾ ԲԱԼՈՆՆԵՐԻ ՎԿԱՅԱԳՐՄԱՆ ԵՎ
 ԳԱԶԱՎԱՌԵԼԻՔԱՅԻՆ ՄՆՄԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ՃՆՇԱՓՈՐՁԱՐԿՄԱՆ

Քաղ. _____ 20 թ.

1. Բալոնների պարբերական վկայագրում կատարող կազմակերպության`
 անվանումը _____, գտնվելու վայրը _____,
 հեռախոսահամարը, ֆաքսը _____, պետական գրանցման N _____,
 հավատարմագրման վկայագրի համարը N _____, տալու ամսաթիվը _____,
 գործողության ժամկետը _____ :

2. Ավտոտրանսպորտային միջոցի մակնիշը _____, թողարկման տարեթիվը _____,
 հաշվառման համարանիշը _____, հենասարքը N _____, թափքը N _____,
 թարժիչի տիպը _____ N _____, նույնականացման (VIN) համարը _____ :

3. Ավտոտրանսպորտային միջոցի վրա տեղադրված են գազաբալոնային սարքավորում-
 ներ` սեղմված բնական (հեղուկացված նավթային) գազով աշխատելու համար:

4. Ավտոտրանսպորտային միջոցը լրակազմված է _____ 20 թ. վկայագրված
 բալոններով, որոնց տվյալներն ամփոփված են աղյուսակում:

NN ը/կ	Բալոնի համարը	Հերթական վկայագրման ժամկետը	NN ը/կ	Բալոնի համարը	Հերթական վկայագրման ժամկետը
1.			5.		
2.			6.		
3.			7.		
4.			8.		

5. Գազաբալունային սարքավորումները տեղադրվել են _____
(տեղադրող կազմակերպության անվանումը)
կողմից և տրվել է _____ 20 թ. N _____ N 2 ձևի վկայականը:

6. Բալունների նախորդ վկայագրումն իրականացվել է _____ 20 թ. _____
(վկայագրող
կողմից և տրվել է _____ 20 թ. N _____ N 3 ձևի վկայականը:
կազմակերպության անվանումը)

7. Հեղուկացված նավթային գազով աշխատելու համար գազաբալունային սարքավորումներով կահավորված ավտոտրանսպորտային միջոցների գազավառելիքային սնման համակարգը փորձարկվել է 1,6 ՄՊա ճնշման տակ, և կատարվել է բալունների վակուումացում (բալունների՝ բնական գազով փչահարում):

8. Կատարվել է սեղմված բնական գազով աշխատելու համար գազաբալունային սարքավորումներով կահավորված ավտոտրանսպորտային միջոցների գազավառելիքային սնման համակարգի ճնշափորձարկում՝ հաջորդաբար 1,0, 2,5, 4,9, 9,8 և 19,6 ՄՊա ճնշման տակ և հերմետիկության ստուգում: Կատարվել է բալունների վակուումացում (բալունների՝ բնական գազով փչահարում):

9. Գազաբալունային սարքավորման բալունների, ագրեգատների և հանգույցների ամրացման հուսալիությունը համապատասխանում է տեխնիկական կանոնակարգի պահանջներին:

10. Ավտոտրանսպորտային միջոցը համապատասխանում է սեղմված բնական գազով (հեղուկացված նավթային գազով) աշխատելու համար նախատեսված տեխնիկական պահանջներին:

Ավտոտրանսպորտային միջոցի վրա
բալունների պարբերական վկայագրում
կատարող կազմակերպության ղեկավար _____
(ստորագրությունը) (անունը, ազգանունը)

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Դ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Հավելված N 3
 ՀՀ կառավարության 2010 թվականի
 հունվարի 21-ի N 53 -Ն որոշման

Ձև N 4

ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑԻ ՎՐԱ ՏԵՂԱԴՐՎԱԾ ԲԱԼՈՆՆԵՐԻ
 ՀԵՐԹԱԿԱՆ ՎԿԱՅԱԳՐՄԱՆ ԺԱՄԿԵՏԸ ՆՇՈՂ ԿՏՐՈՆԻ

Կտրոնի դիմային կողմը

4	5	6	7	8	9
3	20----				10
2					11
1					12
N 000000					

Կտրոնի հակառակ կողմը

N 000000
Վկայագրողի (տեղադրողի) անվանումը Պետական գրանցման համարը _____ գրանցվել է _____ 20 թ. Ավտոտրանսպորտային միջոցի հաշվառման համարանիշը _____ Ձև N 2 (ձև N 3) վկայական N _____ տրվել է _____ 20 թ. Վկայագրող (տեղադրող) _____ կազմակերպության ղեկավար (ստորագրությունը) Կ.Տ.

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
 ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
 ՂԵԿԱՎԱՐ

Դ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Հ Ա Յ Տ

ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑԻ ՎՐԱ ՏԵՂԱԴՐՎԱԾ ԲԱԼՈՆԵՐԻ
ՀԱՋՈՐԴ ՎԿԱՅԱԳՐՄԱՆ ԺԱՄԿԵՏԸ ՆՇՈՂ ԿՏՐՈՆԵՐԻ ՏՐԱՄԱԴՐՄԱՆ

_____ 20 ____ թ.

1. Գազաբալոնային սարքավորումների տեղադրում (վկայագրում) կատարող կազմակերպության (անհատ ձեռնարկատիրոջ)՝

անվանումը _____

գտնվելու վայրը _____

հեռախոսահամարը, ֆաքսը _____

պետական գրանցման համարը _____, ամսաթիվը ____ ____ թ.

գործունեության տեսակը _____:
(գազաբալոնային սարքավորումների տեղադրում (բալոնների պարբերական վկայագրում))

2. Արտադրական բազայի գտնվելու վայրը _ _____:

3. Արտադրական բազայի ընդհանուր մակերեսը՝ _____ քառ. մ, բարձրությունը՝ ____ մ:

4. Գազաբալոնային սարքավորումների տեղադրում կատարող կազմակերպության կողմից սարքավորումները տեղադրվում են _____
(վերասարքավորման փաստաթղթերը մշակող կազմակերպության անվանումը,

_____ կողմից մշակված վերասարքավորման
գտնվելու վայրը, հեռախոսահամարը)

կոնստրուկտորական և տեխնոլոգիական փաստաթղթերին համապատասխան (լրացնում է միայն տեղադրողը):

5. «Համապատասխանության գնահատման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքով սահմանված կարգով տրված հավատարմագրման վկայագրի համարը _____, տալու ամսաթիվը _____ 20 թ. (լրացնում է միայն վկայագրողը):

Հայտնում եմ, որ նշված գործունեության իրականացման համար նախատեսված արտադրական բազան համալրված է Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված պահանջներին բավարարող անձնակազմով և սարքավորումներով, այդ թվում՝ _____ մակնիշի, _____ թվականին, _____

գործարանի կողմից արտադրված կոմպրեսորային սարքավորումով, որը վկայագրված է _____ 20 թ., վկայական՝ N _____:

Խնդրում եմ տրամադրել _____ հատ
(կտրոնների քանակը՝ տառերով և արաբական թվերով)

ավտոտրանսպորտային միջոցի վրա տեղադրված բալոնների հաջորդ վկայագրման ժամկետը նշող կտրոններ:

Հայտատու _____
(ստորագրությունը) _____
(անունը, ազգանունը, հայրանունը)

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Դ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ