

Կ Ա Ր Գ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ԱՌԻԴԻՏՈՐԱԿԱՆ
ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ
ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ

1. Հայաստանի Հանրապետությունում աուդիտորական ծառայությունների իրականացման լիցենզավորման հետ կապված հարաբերությունները կարգավորվում են <<Լիցենզավորման մասին>> Հայաստանի Հանրապետության օրենքով, <<Աուդիտորական գործունեության մասին>> Հայաստանի Հանրապետության օրենքով (այսուհետ՝ օրենք) և սույն կարգով:

2. Սույն կարգով կանոնակարգվում են Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությանը համապատասխան աուդիտորական ծառայությունների իրականացման լիցենզիա (այսուհետ՝ լիցենզիա) ստանալու համար պետական կառավարման լիազորված մարմին (այսուհետ՝ լիցենզավորող մարմին) դիմած իրավաբանական անձանց (այսուհետ՝ հայտատու), լիցենզիա ստացած աուդիտորական կազմակերպություններին (այսուհետ՝ աուդիտ իրականացնող անձ) ներկայացվող պայմանները և պահանջները:

3. Լիցենզիան տալիս է լիցենզավորող մարմինը՝ անժամկետ: Լիցենզիան տրվում է մեկ օրինակից:

4. Լիցենզիայում նշվում են՝

1) լիցենզավորող մարմնի անվանումը.

2) լիցենզիայի սերիան և համարը.

3) լիցենզիան տալու ամսաթիվը, ամիսը և տարեթիվը.

4) <<Լիցենզիա աուդիտորական ծառայությունների իրականացման>> բառերը.

5) իրավաբանական անձի անվանումը և գտնվելու վայրը.

6) լիցենզիայի գործողության ժամկետը.

7) լիցենզավորող մարմնի լիազորված անձի ստորագրությունը և այդ մարմնի՝

Հայաստանի Հանրապետության զինանշանի պատկերով կնիքի դրոշմը:

5. Լիցենզիա ստանալու իրավունք ունեցող սուբյեկտները և լիցենզիա ստանալու համար նրանց ներկայացվող պահանջները սահմանվում են օրենքի 26-րդ հոդվածով:

6. Լիցենզիա ստանալու իրավունք ունեցող հայտատուները լիցենզավորող մարմին են ներկայացնում՝

1) հայտ՝ համաձայն N 2 հավելվածի.

2) իրավաբանական անձի հիմնադիր (մասնակից) հանդիսացող օտարերկրյա իրավաբանական անձի դեպքում՝ համապատասխան հիմնադիր փաստաթղթերի և պետական գրանցման փաստաթղթի պատճենները և դրանց՝ նոտարական կարգով վավերացված հայերեն թարգմանությունը.

3) իրավաբանական անձի լիցենզիայի պայմաններն ապահովող օրենքով սահմանված քանակի աշխատող աուդիտորներին աշխատանքի ընդունելու փաստը հաստատող փաստաթղթերը (աշխատանքային պայմանագրի և (կամ) հրամանի պատճենները).

4) իրավաբանական անձի լիցենզիայի պայմաններն ապահովող աուդիտորների անձնագրերի պատճենները.

5) հայտարարություն՝ ստորագրված համապատասխան աուդիտորի կողմից, այն մասին, որ օրենքի 26-րդ հոդվածի 1-ին մասի <<ա>> և <<բ>> կետերում նշված աուդիտորի որակավորման վկայականները հայտի ներկայացման օրվա դրությամբ որևէ այլ կազմակերպության աուդիտորական ծառայությունների իրականացման լիցենզիայի պայման չեն ապահովում.

6) կազմակերպության ղեկավարի վերաբերյալ օրենքի 26-րդ հոդվածի 1-ին մասի <<զ>> կետով և 3-րդ մասով սահմանված պահանջների բավարարումը հաստատող փաստաթղթեր, մասնավորապես՝

ա. բարձրագույն կրթության դիպլոմի պատճենը,

բ. աշխատանքային գրքույկի պատճենը՝ գործատուի կողմից կնքված (կնիքի առկայության դեպքում) և ստորագրված և (կամ) աշխատանքային պայմանագրի պատճենը և պայմանագրի կատարումը հաստատող տեղեկանքը,

գ. հայտարարություն՝ ստորագրված որպես կազմակերպության ղեկավար ներկայացվող անձի կողմից՝ համաձայն N 4 հավելվածի.

7) իրավաբանական անձի կառավարման մարմնի անդամի կամ նման պարտականությունները կատարող այլ անձի, հիմնադիրների (մասնակիցների), լիցենզիայի պայմաններն ապահովող աուդիտորների և փոխկապակցված ֆիզիկական և իրավաբանական անձանց վերաբերյալ տվյալներ՝ համաձայն N N 5, 6, 7 և 8 հավելվածներում ներկայացված տեղեկանքների.

8) պետական տուրքի վճարումը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակը, որը հայտատուն կարող է ներկայացնել կամ աուդիտորական ծառայությունների իրականացումը լիցենզավորող հանձնաժողովի (այսուհետ՝ հանձնաժողով) կողմից լիցենզիայի հայտի բավարարման դեպքում, կամ մինչև լիցենզավորող մարմնի կողմից հայտի քննարկումը:

7. Սույն կարգի 6-րդ կետում նշված փաստաթղթերը կարող են լիցենզավորող մարմին ներկայացվել առձեռն, փոստով կամ էլեկտրոնային համակարգի միջոցով: Էլեկտրոնային համակարգի միջոցով փաստաթղթերը ներկայացվում են Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2010 թվականի սեպտեմբերի 24-ի N 1283-Ն որոշմամբ սահմանված կարգով:

8. Լիցենզիայի հայտը մերժելու վերաբերյալ հարցերը կարգավորվում են օրենքի 26.2-րդ հոդվածով սահմանված կարգով:

9. Եթե օրենքի 26.1-ին հոդվածի 2-րդ մասով սահմանված ժամկետում լիցենզիայի հայտը չի մերժվում, և հայտատուն օրենքով սահմանված կարգով և չափով վճարել է պետական տուրքն ու վճարումը հաստատող փաստաթուղթը ներկայացրել է լիցենզավորող մարմին, ապա հայտատուն համարվում է լիցենզավորված՝ օրենքի 26.1-ին հոդվածի 2-րդ մասով սահմանված ժամկետին հաջորդող հինգերորդ աշխատանքային օրը, և այդ օրվանից իրավունք ունի զբաղվելու աուդիտորական ծառայությունների իրականացմամբ, իսկ լիցենզավորող մարմինը պարտավոր է օրենքի 26.1-ին հոդվածի 2-րդ մասով սահմանված ժամկետին հաջորդող 5 աշխատանքային օրվա ընթացքում հայտատուին տրամադրել լիցենզիա:

10. Աուդիտորական կազմակերպության ղեկավարի փոփոխության վերաբերյալ ներկայացված փաստաթղթերը քննում է հանձնաժողովը: Հանձնաժողովի կողմից լիցենզավորող մարմնի ղեկավարին ներկայացվում է եզրակացություն՝ օրենքի 26-րդ հոդվածի 1-ին մասի <<զ>> կետով սահմանված պահանջներին ղեկավարի համապատասխանության կամ անհամապատասխանության մասին, որի վերաբերյալ լիցենզավորող մարմնի կողմից կայացվում է համապատասխան որոշում <<Լիցենզավորման մասին>> Հայաստանի Հանրապետության օրենքի 40-րդ հոդվածի 9-րդ մասի համաձայն:

11. Լիցենզավորող մարմինը վարում է լիցենզիաների գրանցամատյան, որտեղ նշվում են՝

- 1) աուդիտորական կազմակերպության անվանումը, գտնվելու վայրը և գործունեության վայրը.
- 2) աուդիտորական կազմակերպության պետական գրանցման վկայականի համարը.
- 3) լիցենզիայի սերիան և համարը.
- 4) լիցենզիան տալու ամսաթիվը, ամիսը, տարեթիվը և գրանցման համարը.
- 5) լիցենզիայի գործողության ժամկետը.

6) հիմնադիրների (մասնակիցների) կազմը, նրանց մասնաբաժինների չափերը, աուդիտորների վկայականների համարները, դրանք տալու ամսաթիվը, ամիսը, տարեթիվը.

7) տեղեկություններ լիցենզիայի վերաձևակերպման, դրա գործողության կասեցման, վերականգնման կամ դադարեցման, ինչպես նաև տարեկան պետական տուրքի վճարման ժամկետի մասին.

8) տեղեկություններ աուդիտորական կազմակերպության ղեկավարի փոփոխության մասին.

9) տեղեկություններ աուդիտորական կազմակերպության գտնվելու վայրի և (կամ) գործունեության վայրի փոփոխության մասին.

10) տեղեկություններ հիմնադիրների (մասնակիցների) կազմում, նրանց մասնաբաժինների չափերում տեղի ունեցած փոփոխությունների մասին:

12. Լիցենզիայի գործողության կասեցման և դադարեցման դեպքերը սահմանվում են օրենքով և <<Լիցենզավորման մասին>> Հայաստանի Հանրապետության օրենքով:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Դ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Հավելված N 2
ՀՀ կառավարության 2012 թվականի
մարտի 22-ի N 346 -Ն որոշման

Ձև N 1

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՖԻՆԱՆՍՆԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

Հ Ա Յ Տ

ԱՌԻԴԻՏՈՐԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ
ԼԻՑԵՆԶԻԱՅԻ

Հայտատուի անվանումը _____

Կազմակերպական-իրավական ձևը _____

Իրավաբանական անձի
պետական գրանցման համարը _____

Հայտատուի գտնվելու վայրը (հասցեն) _____ հեռախոսահամարը _____
Էլեկտրոնային կայքի հասցեն
(առկայության դեպքում) _____

Հայտատուի գործունեության
իրականացման վայրը (հասցեն) _____

Կից ներկայացնում եմ պահանջվող փաստաթղթերը, խնդրում եմ տրամադրել առդիտորական
ծառայությունների իրականացման լիցենզիա:

Ներկայացված փաստաթղթերը և տվյալները ճիշտ են,
որի համար ստորագրում եմ _____
(ստորագրությունը, պաշտոնը, անունը, ազգանունը)

Առդիտորական թերթ: _____ թ.

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Գ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Ձև N 2

ԱՌԻԴԻՏՈՐԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԼԻՑԵՆԶԻԱՅԻ ՁԵՎԸ

Տրված է

-----20 թ.

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՖԻՆԱՆՍՆԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

Սերիա - ԱԾ N 000

Լ Ի Ց Ե Ն Զ Ի Ա

ԱՌԻԴԻՏՈՐԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ

(կազմակերպության անվանումը)

(կազմակերպության գտնվելու վայրը)

Գործողության ժամկետը՝ անժամկետ

(ստորագրությունը)

Կ. Տ.

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Դ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Ձև N 3

Հ Ա Յ Տ Ա Ր Ա Ր ՈՒ Թ Յ ՈՒ Ն

Ես՝

(կազմակերպության անվանումը, ղեկավարի անունը, ազգանունը, հայրանունը)

հայտարարում եմ, որ

1. Ես չունեմ դատվածություն դիտավորությամբ կատարված հանցագործություն կատարելու համար.
2. Ես օրինական ուժի մեջ մտած դատավճռով չեմ զրկվել ֆինանսական, բանկային, հարկային, մաքսային, առևտրային, տնտեսական, իրավական ոլորտներում որևէ պաշտոն զբաղեցնելու իրավունքից.
3. Ես լիցենզիա ստանալու համար հայտ ներկայացնելու օրվա դրությամբ քրեական գործով ներգրավված չեմ որպես կասկածյալ, մեղադրյալ կամ ամբաստանյալ.
4. Ես չեմ ճանաչվել սնանկ և չունեմ չմարված (չներված) պարտավորություններ.
5. Իմ գործողությունները չեն հանգեցրել այլ անձի սնանկության (անվճարունակության)

Հավաստիացնում եմ, որ սույն փաստաթղթում պարունակվող տեղեկատվությունն արժանահավատ է և ամբողջական: Գիտակցում եմ, որ որևէ փաստաթղթի կամ տեղեկատվության կեղծ ներկայացումը հանգեցնում է օրենքով սահմանված պատասխանատվության:

Ես համաձայն եմ իմ կողմից ներկայացված վերոնշյալ տեղեկատվության որևէ փոփոխության դեպքում տեղեկացնել ՀՀ ֆինանսների նախարարությանը:

Ստորագրությունը _____

Անստորագրվող

օրը/ամիսը/տարեթիվը

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Գ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Ձև N 4

Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք

ԱՌԻԴԻՏ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ ԱՆՁԻ ԿԱՆՈՆԱԴՐԱԿԱՆ ԿԱՊԻՏԱԼՈՒՄ
 ՄԱՍՆԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՁԵՌՔ ԲԵՐԱԾ ԱՆՁԻ, ԿԱՌԱՎԱՐՄԱՆ ՄԱՐՄՆԻ
 ՂԵԿԱՎԱՐԻ, ԱՌԻԴԻՏՈՐԻ ՀԵՏ ՓՈԽԿԱՊԱԿՑՎԱԾ ԻՐԱՎԱԲԱՆԱԿԱՆ
 ԱՆՁԱՆՑ ՄԱՍԻՆ

1. Առողիտ իրականացնող անձի մասնակիցը կամ կառավարման մարմնի ղեկավարը կամ առողիտորը			
1. Անվանումը (անունը, ազգանունը)			
2. Փոխկապակցված իրավաբանական անձի (կազմակերպության) տվյալները			
2.1. Անվանումը			
2.2. Գտնվելու վայրը			
2.3. Գրանցման ամսաթիվը		վայրը	
օրը/ամիսը/տարեթիվը			
3. Տեղեկություններ իրավաբանական անձի կանոնադրական հիմնադրամում մասնակցության վերաբերյալ			
Բաժնետոմսերի (փայերի) ընդհանուր թիվը		_____	_____
		գումարը	%
այդ թվում՝ ձայնի իրավունք տվող		_____	_____
		գումարը	%
4. Տեղեկություններ իրավաբանական անձի մասնակիցների վերաբերյալ			
4.1. Ձայնի իրավունք տվող բաժնետոմսեր ունեցող իրավաբանական անձինք			
Կազմակերպության անվանումը	Գտնվելու վայրը	Մասնակցության չափը (դրամ)	Մասնակցության չափը (%)

1.				
2.				
4.2. Ձայնի իրավունք տվող բաժնետոմսեր ունեցող ֆիզիկական անձինք				
Անունը, ազգանունը, անձնագրի համարը	Բնակության վայրը	Մասնակցության չափը (դրամ)	Մասնակցության չափը (%)	
1.				
2.				
5. Տեղեկություններ կազմակերպության կառավարման մարմնի անդամների վերաբերյալ				
Անունը, ազգանունը, անձնագրի համարը	Պաշտոնը	Կազմակերպությունում աշխատելու տարիները (որոնցից՝ նշված պաշտոնում)		
1.				
2.				
6. Տեղեկություններ փոխկապակցված անձանց վերաբերյալ				
Փոխկապակցվածությունը պետք է դիտարկվի «Աուդիտորական գործունեության մասին» ՀՀ օրենքի 4.1-ին հոդվածի համաձայն				
Եթե մեկնաբանությունների համար տեղը բավարար չէ, ապա օգտագործեք լրացուցիչ թերթեր:				
Կազմակերպության անվանումը, անձի անունը, ազգանունը, անձնագրի համարը	Գտնվելու (բնակության վայրը)	Փոխկապակցվածության տեսակը		
1.				
2.				

7. Այլ տեղեկատվություն		
8. Հավաստագրում եմ, որ սույն փաստաթղթում պարունակվող տեղեկատվությունն արժանահավատ է և ամբողջական: Գիտակցում եմ, որ որևէ փաստաթղթի կամ տեղեկատվության կեղծ ներկայացումը հանգեցնում է օրենքով սահմանված պատասխանատվության:		
Ես համաձայն եմ՝ իմ կողմից ներկայացված նշված տեղեկատվության որևիցե փոփոխության դեպքում տեղեկացնել լիազորված մարմնին:		
Անունը, ազգանունը _____		
Ստորագրությունը _____	Ամսաթիվը _____	_____ օրը/ամիսը/տարեթիվը

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Դ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Ձև N 5

Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք

**ԱՌԻԴԻՏ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ ԱՆՁԻ ԿԱՆՈՆԱԴՐԱԿԱՆ ԿԱՊԻՏԱԼՈՒՄ
 ՄԱՍՆԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՁԵՌՔ ԲԵՐԱԾ ԱՆՁԻ, ԿԱՌԱՎԱՐՄԱՆ ՄԱՐՄՆԻ
 ՂԵԿԱՎԱՐԻ, ԱՌԻԴԻՏՈՐԻ ՀԵՏ ՓՈԽԿԱՊԱԿՑՎԱԾ ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ
 ԱՆՁԱՆՑ ՄԱՍԻՆ**

1. Մասնակիցը կամ կառավարման մարմնի ղեկավարը կամ աուդիտորը		
1. Անվանունը (անունը, ազգանունը)		
2. Փոխկապակցված ֆիզիկական անձի տվյալները		
2.1. Անունը, ազգանունը		
2.2. Բնակության վայրը		
2.3. Անձնագրի համարը		
2.4. Փոխկապակցվածության տեսակ		
3. Տեղեկություններ իրավաբանական անձի կանոնադրական հիմնադրամում մասնակցության վերաբերյալ.		
Բաժնետոմսերի (փայերի) ընդհանուր թիվը	_____	_____
	գումար	%
այդ թվում՝ ձայնի իրավունք տվող	_____	_____
	գումար	%
4. Այլ տեղեկատվություն		
5. Հավաստիացնում եմ, որ սույն փաստաթղթում պարունակվող տեղեկատվությունն արժանահավատ է և ամբողջական: Գիտակցում եմ, որ որևէ փաստաթղթի կամ տեղեկատվության կեղծ ներկայացումը հանգեցնում		

Է օրենքով սահմանված պատասխանատվության:

Ես համաձայն եմ իմ կողմից ներկայացված վերոնշյալ տեղեկատվության որևիցե փոփոխության դեպքում տեղեկացնել լիազորված մարմնին:

Անունը, ազգանունը _____

Ստորագրությունը _____

Անսաթիվը _____

օրը/ամիսը/տարեթիվը

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Դ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Ձև N 6

Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք

ԱՌԻԴԻՏ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ ԱՆՁԻ ԿԱՆՈՆԱԴՐԱԿԱՆ ԿԱՊԻՏԱԼՈՒՄ
ՄԱՄՆԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՁԵՌՔ ԲԵՐԱԾ ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ ԱՆՁԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

1. Ֆիզիկական անձ- մասնակցի տվյալները	
1.1. Անունը, ազգանունը, հայրանունը _____	
1.2. Սեռը _____	1.3. Ծննդյան տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը _____ օրը/ամիսը/տարեթիվը _____
1.4. Ծննդավայրը _____	
1.5. Քաղաքացիությունը _____	
1.6. Անձնագրի սերիան և համարը _____	
Սոցիալական քարտի համարը _____ (առկայության դեպքում) _____	
1.7. Բնակության վայրը (մշտական և բնակության տվյալ պահին) _____	
1.8. Հեռախոսահամարը _____	1.9. Էլեկտրոնային փոստի հասցեն _____
1.10. Նշել նախկինում Ձեր ունեցած մյուս բոլոր անունները, դրանք կրելու ժամանակաշրջանը _____	
Անունը, ազգանունը, հայրանունը _____	
Կրելու ժամանակաշրջանը _____	
օրը/ամիսը/տարեթիվը _____	
1.11. Աուդիտ իրականացնող անձի անվանումը, որտեղ մասնակիցը ձեռք է բերել մասնակցություն _____	
2. Ձեռք բերված բաժնետոմսեր (փայեր)	

2.1. Բաժնետոմսերի (փայերի) ընդհանուր թիվը	_____	_____
	գումար	%
այդ թվում՝ ձայնի իրավունք տվող	_____	_____
	գումար	%
2.2. Յուրաքանչյուր բաժնետոմսի (փայի) վաճառքի գինը	_____	
2.3. Բաժնետոմսի (փայի) ընթացիկ անվանական արժեքը	_____	

3. Տեղեկություններ այլ անձանց կանոնադրական հիմնադրամում մասնակցությունների վերաբերյալ

3.1. Չայնի իրավունք տվող բաժնետոմսերի մասնակցության համար՝

Կազմակերպության անվանումը	Գտնվելու վայրը	Մասնակցության չափը (դրամ)	Մասնակցության չափը (%)
1.			
2.			

3.2. Այլ մասնակցության համար՝

Կազմակերպության անվանումը	Գտնվելու վայրը	Բաժնետոմսերի քանակը	Անվանական արժեքը (դրամ)
1.			
2.			

4. Տեղեկություններ փոխկապակցված անձանց վերաբերյալ

Փոխկապակցվածությունը պետք է դիտարկվի «Առդիպորդական գործունեության մասին» ՀՀ օրենքի 4.1-ին հոդվածի համաձայն

Եթե մեկնաբանությունների համար տեղը բավարար չէ, սպա օգտագործեք լրացուցիչ թերթեր:

Կազմակերպության անվանումը, անձի անունը, ազգանունը, անձնագրի համարը	Գտնվելու (բնակության վայրը)	Անձի դեպքում աշխատանքի վայրը, պաշտոնը	Փոխկապակցվածության տեսակը

5. Այլ Ձեր կարծիքով կարևոր տեղեկատվություն

6. Հավաստիացնում եմ, որ սույն փաստաթղթում պարունակվող տեղեկատվությունն արժանահավատ է և ամբողջական: Գիտակցում եմ, որ որևէ փաստաթղթի կամ տեղեկատվության կեղծ ներկայացումը հանգեցնում է օրենքով սահմանված պատասխանատվության:

Ես համաձայն եմ՝ իմ կողմից ներկայացված վերոնշյալ տեղեկատվության որևէ փոփոխության դեպքում տեղեկացնել լիազորված մարմնին սահմանված կարգով և ժամկետներում:

Ստորագրությունը _____

Անսաթիվը _____
օրը/ամիսը/տարեթիվը

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Գ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Ձև N 7

Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք

ԱՌԻԴԻՏ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ ԱՆՁԻ ԿԱՆՈՆԱԴՐԱԿԱՆ ԿԱՊԻՏԱԼՈՒՄ
 ՄԱՍՆԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՁԵՌՔ ԲԵՐԱԾ ԻՐԱՎԱԲԱՆԱԿԱՆ ԱՆՁԻ
 ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

1. Իրավաբանական անձ-մասնակցի (կազմակերպության) տվյալները		
1.1. Անվանումը _____		
1.2. Գտնվելու վայրը _____		
1.3. Գրացման ամսաթիվը _____	վայրը _____	
	օրը/ամիսը/տարեթիվը _____	
1.4. Աուդիտ իրականացնող անձի անվանումը, որտեղ մասնակիցը ձեռք է բերել մասնակցություն _____		
2. Ձեռք բերված բաժնետոմսեր (փայեր)		
2.1. Բաժնետոմսերի (փայերի) ընդհանուր թիվը _____	գումար _____	% _____
այդ թվում՝ ձայնի իրավունք տվող _____	գումար _____	% _____
2.2. Յուրաքանչյուր բաժնետոմսի (փայի) ձեռքբերման գինը _____		
2.3. Բաժնետոմսի (փայի) ընթացիկ անվանական արժեքը _____		
3. Տեղեկություններ այլ անձանց կանոնադրական հիմնադրամում մասնակցությունների վերաբերյալ		
3.1. Ձայնի իրավունք տվող բաժնետոմսերի մասնակցության համար՝ _____		

Կազմակերպության անվանումը	Գտնվելու վայրը	Մասնակցության չափը (դրամ)	Մասնակցության չափը (%)
1.			
2.			
3.2. Այլ մասնակցության համար՝			
Կազմակերպության անվանումը	Գտնվելու վայրը	Բաժնետոմսերի քանակը	Անվանական արժեքը (դրամ)
1.			
2.			
4. Տեղեկություններ կազմակերպության կառավարման մարմնի անդամների վերաբերյալ			
Անունը, ազգանունը, անձնագրի համարը	Պաշտոնը	Կազմակերպությունում աշխատելու տարիները (որոնցից՝ նշված պաշտոնում)	
1.			
2.			
5. Տեղեկություններ փոխկապակցված անձանց վերաբերյալ			
<u>Փոխկապակցվածությունը պետք է դիտարկվի «Առդիտորական գործունեության մասին» ՀՀ օրենքի 4.1-ին հոդվածի համաձայն</u>			
Եթե մեկնաբանությունների համար տեղը բավարար չէ, ապա օգտագործեք լրացուցիչ թերթեր:			

Կազմակերպության անվանումը, անձի անունը, անձնագրի համարը	Գտնվելու (բնակության վայրը)	Փոխկապակցվածության տեսակը
1.		
2.		
6. Այլ տեղեկատվություն		
6.1. Այլ Ձեր կարծիքով կարևոր տեղեկատվություն		
<p>7. Հավաստիացնում եմ, որ սույն փաստաթղթում պարունակվող տեղեկատվությունն արժանահավատ է և ամբողջական: Գիտակցում եմ, որ որևէ փաստաթղթի կամ տեղեկատվության կեղծ ներկայացումը հանգեցնում է օրենքով սահմանված պատասխանատվության:</p> <p>Ես համաձայն եմ՝ իմ կողմից ներկայացված վերոնշյալ տեղեկատվության որևիցե փոփոխության դեպքում տեղեկացնել լիազորված մարմնին:</p> <p>Տնօրենի անունը, ազգանունը _____ Ստորագրությունը _____ Ամսաթիվը _____ օրը/ամիսը/տարեթիվը</p>		

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
 ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
 ՂԵԿԱՎԱՐ

Գ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ