

ԲՅՈՒՋԵ ՎՃԱՐՄԱՆ ՀԱՆՁՆԱՐԱՐԱԳԻՐ / BUDGET PAYMENT ORDER
(Տեղական վճարումներ / Local payments)

No. 000363

Մասնաճյուղ՝ **«Բիբլոս Բանկ Արմենիա» ՓԲԸ Արովյան մասնաճյուղ**
Branch: **Byblos Bank Armenia CJSC Abovyan branch**

Ամսաթիվ՝ **30/12/25**
Date:

Դերետադրելով իմ / մեր ներքոհիշյալ հաշիվը ես / մենք ներքոստորագրողս / ներքոստորագրողս խնդրում եմք բանկին սույն փաստաթղթում նշված վավերապայմաններով իրականացնել հետևյալ փոխանցումը.
By debiting my / our below mentioned account I / We, the undersigned, ask your bank to execute the following transfer as detailed herein

Գումարը և Արժույթը /թվերով/ Currency and Amount (in figures)	AMD	2,375,000.00
Գումարը և Արժույթը /բառերով/ Currency and Amount (in words)	Երկու միլիոն երեք հարյուր յոթանասուհինգ հազար դրամ	
Փոխանցողի հ/հ արժույթը և համարը Remitter's Account CCY and Number	AMD	2140006334840100
Փոխանցողի ամբողջական անվանումը Remitter's Full Name	«ՄԵԳ ՄԵԴԻԱՆ» ՍՊԸ	
ՀՏ Տարածքային կոդ Tax Authority Territorial Code	99	
Փոխանցողի ՀՎՀՀ Remitter's Tax Code	02874442	
Փոխանցողի ՀԾՀ Remitter's PSN		
Շահառուի հ/հ համարը Beneficiary's A/C Number	90000 8000466	
Շահառուի ամբողջական անվանումը Beneficiary's Full Name	<<ԳՆՈՒՄՆԵՐԻ մասին>> օրենքով մասնակիցներից հայտի ապահովում	
Շահառուի բանկի անվանումը Beneficiary Bank Name	Պետ.գանձապետարան	
Վճարման նպատակը * Purpose of Payment *	ԵԱԲԿ-ԷԱԾԱՊԶԲ-26/11 Ծածկագրով ընթացակարգի հայտի ապահովում	
Պարտապանի անվանումը Debtor's name		
Պարտապանի Սոց.քարտը Debtor's Social Card		
Պարտապանի Տարած. կոդ և ՀՎՀՀ Debtor's Area Code and Tax Code		
Միջնորդավճար Commission	400.00 ՀՀ դրամ	



* Ես / Մենք իմ / մեր լիակատար պատասխանատվությամբ հաստատում եմ/ենք վճարման հայտարարված նպատակի հավաստիությունը:
Ես / Մենք համաձայն եմ / ենք, որ Բանկը կարող է առանց ինձ / մեզ տեղեկացնելու բացահայտել այս փոխանցման մեջ ուղղակիորեն կամ անուղղակիորեն ներգրավված ցանկացած կողմի վերաբերյալ տեղեկատվություն՝ ճանաչիլ թո՛ղ հաճախորդին՝ Փողերի վաճառման և ահաբեկչության ֆինանսավորման դեմ պայքարի ներպետական կամ միջազգային իրավակարգավորմանը համապատասխան:
Ես / Մենք հաստատում եմ/ենք, որ Բանկը չի կրում որևէ պատասխանատվություն, եթե այս փոխանցումը մերժվի, ուշացվի կամ պահվի Ձեր թղթակցի կողմից, ինչպես նաև ես / մենք լիազորում եմ / ենք Ձեզ իմ/մեր հաշվից գանձել սույն վճարման հանձնարարականի առնչությամբ լրացուցիչ գանձումներ կամ վճարներ:
* I / We confirm under my / our full responsibility the truthness of the declared purpose of payment.
I / We agree that the bank may disclose to any party directly or indirectly involved in this transfer, without reverting to me/us, "any KYC information, under the domestic and international Anti-Money Laundering regulations".
I / We discharge your Bank from any Responsibility if this transfer was rejected, delayed or retained by your correspondent, and I / we authorize you to debit my/our account with any related supplementary charges or fees.

1. _____
2. _____
Հաճախորդի անունը և ազգանունը / Customer's Full Name
Հաճախորդի ստորագրությունը / Customer's Signature

For Bank Use ONLY					
Input by	Approved by:	Value Date:	Intermediary Bk.:	Referen ce No.:	Authorised by: