**ბუღალტრული აღრიცხვის, ანგარიშგებისა და**

**აუდიტის ზედამხედველობის სამსახურის უფროსს**

**ბატონ იური დოლიძეს**

***--------------------------------------------------------------------------------***

**იურიდიული პირის სახელწოდება**

***--------------------------------------------------------------------------------***

**საიდენტიფიკაციო ნომერი**

***U ----------------------------------------------------------------------------***

**ტელეფონი**

**----------------------------------------------------**

**მისამართი**

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

გაცნობებთ რომ, იურიდიული პირის სახელწოდება -ის მოქმედი წესდების (რიცხვი/თვე/წელი რედაქცია) მუხლი პუნქტი შესაბამისად, იურიდიული პირის სახელწოდება -ში პარტნიორების ხმის უფლება გადანაწილებულია პუნქტის შინაარსი .

უფლებამოსილი პირის სახელი გვარი:

ხელმოწერა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

თარიღი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_