[Անուն, ազգանուն / անվանում]
[Հասցե]
[Էլեկտրոնային փոստի հասցե] [հեռախոսահամար]
[Ամիս, ամսաթիվ]

Լ Ի Ա Զ Ո Ր Ա Գ Ի Ր

Ես, *[լիազորողի անունը, ազգանունը, հայրանունը, իրավաբանական անձի դեպքում՝ կազմակերպության անվանումը, հասցեն, անձնագրային տվյալները (ֆիզ. անձ), պետական գրանցման համարը, ՀՎՀՀ-ն (իրավ. անձ)]*, սույնով լիազորում եմ *[փաստաբանի անուն, ազգանուն, փաստաբանական գործունեության անդորրագրի համարը, հասցեն]*, ներկայացնելու ինձ/կազմակերպությունը, Արբիտրաժի և հաշտարարության հայաստանյան կենտրոնում քննվող *[արբիտրաժային վարույթի համարը՝ եթե առկա է վարույթ]* վարույթի շրջանակներում:

Սույն լիազորագրով *[լիազորված անձի անուն, ազգանունը]* կարող է գործել իմ անունից և ներկայացնել իմ շահերը արբիտրաժային վարույթի բոլոր փուլերում, ներառյալ՝

- ներկայացնել արբիտրաժ իրականացնելու պահանջ, պահանջի պատասխան, հակընդդեմ հայց և այլ վարույթային փաստաթղթեր,

- ներկայացնել առաջարկներ և դիրքորոշումներ արբիտրների նշանակման, արբիտրաժի վայրի, լեզվի և կիրառելի իրավունքի վերաբերյալ,
- ներկայացնել և մասնակցել արբիտրաժային վարույթի բոլոր փուլերին, այդ թվում՝ գործի կառավարման խորհրդակցություններին, լսումներին, փորձագետների ներգրավման գործընթացին և այլ գործողություններին՝ Կանոնների 27-րդ, 29-րդ և 30-րդ հոդվածների համաձայն:
- ներկայացնել միջնորդություններ, այդ թվում՝ հայցի ապահովման միջոցների կիրառման կամ արտակարգ միջոցների կիրառման վերաբերյալ,
- հրաժարավել հայցից և փոփոխել հայցի հիմքը և/կամ առարկան,
- ընդունել հայցապահանջներն ամբողջովին կամ մասնակիորեն,
- կնքել հաշտության համաձայնություն,
- իրականացնել գործողություններ, որոնք անհրաժեշտ են վարույթի գաղտնիության պայմանների պահպանման համար,
- ներկայացնել դիմում միջանկյալ կամ վերջնական վճիռների հարկադիր կատարումն ապահովելու համար,
- իրականացնել այլ գործողություններ, որոնք բխում են Կենտրոնի արբիտրաժային կանոններից և կարևոր են արբիտրաժային վարույթի բնականոն ընթացքի ապահովման համար:

Սույն լիազորագիրը տրվում է _____ տարի ժամկետով՝ առանց վերալիազորման իրավունքի:

[Լիազորողի անուն, ազգանունը և ստորագրությունը]