[Անուն, ազգանուն]
[Հասցե [քաղաք, երկիր]
[Էլ. փոստի հասցե] [Հեռախոսահամար]
[Ամիս, ամսաթիվ]

Լ Ի Ա Զ Ո Ր Ա Գ Ի Ր

Ես, *[անուն, ազգանուն]*, լիազորում եմ *[փաստաբանի անուն, ազգանուն]*, ով գործունեություն է ծավալում *[փաստաբանի գործունեության հասցեն] հասցեում*ն ում էլ. փոստի հասցե է *[փաստաբանի էլ.փոստի հասցեն]*, ներկայացնելու ինձ [ֆիզիկական անձանց դեպքում]/մեր ընկերությանը [իրավաբանական անձանց դեպքում], *[Ընկերության անվանումը]*, որի գլխամասը [քաղաք] [հասցե]-ում է, Արբիտրաժի և հաշտարարության հայաստանյան կենտրոնում իրականացվող հաշտարարության գործընթացում կամ դրա հետ կապված այլ գործընթացներում:

Սույն լիազորագրով իմ փաստաբանը կարող է գործել իմ անունից և ներկայացնել ինձ հաշտարարության բոլոր գործընթացներում:

Փաստաբանը, ի թիվս այլնի, ունի հետևյալ լիազորությունները.

(1) Նախաձեռնել հաշտարարության գործընթացը և կապվել մյուս կողմի հետ.
(2) Ներկայացնել ինձ հաշտարարության հանդիպումների և բանակցությունների ընթացքում.
(3) Ներկայացնել իմ շահերը, մտահոգությունները և առաջարկությունները հաշտարարության գործընթացում.
(4) Կազմել և ստորագրել հաշտարարության համաձայնություն, հաշտության համաձայնություն և գործընթացին վերաբերող այլ փաստաթղթեր.

(5) Անհրաժեշտության դեպքում հրաժարվել կամ դադարեցնել հաշտարարության գործընթացը.

(6) Իրականացնել Արբիտրաժի և հաշտարարության հայաստանյան կենտրոնի Հաշտարարության կանոններով նախատեսված այլ լիազորություններ:

Հաստատում եմ, որ ես լիովին գիտակցում եմ սույն լիազորագրի տրամադրման հետևանքները և վստահ եմ, որ իմ փաստաբանը կգործի իմ լավագույն շահերից ելնելով:

Սույն լիազորագիրը գործում է մինչև *[ամիս ամսաթիվ կամ հաշտարարության գործընթացի ավարտը]* or *[մինչև իմ կողմից այն չեղարկելը]:*

_____

[Ձեր անուն, ազգանունը և ստորագրությունը]

_____

[Փաստաբանի անուն, ազգանունը և ստորագրությունը]