

*[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]