

*[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 ընթացող *[հաշտարարության գործի համարը՝ եթե առկա է գործող վարույթ]* գործի շրջանակներում։

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

* ներկայացնել հաշտարարություն իրականացնելու դիմում կամ հարցում,
* ներկայացնել առաջարկներ հաշտարարի թեկնածու(ներ)ի, հաշտարարության լեզվի, իրականացման վայրի, ձևաչափի, ժամկետների, ինչպես նաև Կենտրոնի կողմից ներկայացված հաշտարարության նախահաշվի վերաբերյալ,
* մասնակցել հաշտարարության առաջին հանդիպմանը, հաշտարարության հետագա ընթացքին և հանդիպումներին՝ որպես հաշտարարության կողմի ներկայացուցիչ,
* ներկայացնել տեղեկություններ, գրավոր հայտարարություններ կամ առաջարկներ, ինչպես նաև մասնակից լինել համատեղ կամ առանձին հանդիպումներին,
* ներկայացնել առաջարկներ՝ հաշտության հնարավոր տարբերակների, համաձայնության պայմանների և առհասարակ՝ հաշտության համաձայնության բովանդակության վերաբերյալ,
* ներկայացնել առաջարկներ փորձագետների կամ մասնագետների ներգրավման վերաբերյալ,
* ստորագրել հաշտության համաձայնությունը,
* իրականացնել այլ գործողություններ, որոնք բխում են Կենտրոնի հաշտարարության կանոններից և կարևոր են վարույթի բնականոն ընթացքի ապահովման համար։

Սույն լիազորագիրը տրվում է \_\_\_\_\_\_ տարի ժամկետով՝ առանց վերալիազորման իրավունքի։

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Լիազորողի անուն, ազգանունը և ստորագրությունը]