№\_\_\_\_\_\_\_

Tarix: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A R A Y I Ş**

Bu möhürün, *təşkilatın adı*  nun, *t möhür hüququ verilən şəxsin vəzifəsi*  *möhür hüququ verilən şəxsin soyadı, adı, atasının adı*  oğlu (qızı) tərəfindən, elektron imza kartına daxil edilməsinə etiraz etmirəm və bunu imza və möhürlə təsdiq edirəm.

**vəzifəsi rəhbər şəxsin imzası, adı və soyadı ı**

M.Y