 Հավելված N1

 ՀՀ ֆինանսների նախարարի

2015թ. ապրիլի 2-ի N 184-Ն հրամանի

***Ձև N ԵՀՎ1***

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

**(տարածքային) հարկային տեսչություն**

**ԴԻՄՈՒՄ**

**Վարկառուի (համավարկառուի) վճարած եկամտային հարկի վերադարձի**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Անհատ ձեռնարկատեր (նոտար) վարկառուի անուն, ազգանուն | | | | | ՀՎՀՀ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Անհատ ձեռնարկատեր (նոտար) համավարկառուի անուն, ազգանուն | | | | | ՀՎՀՀ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Ֆիզիկական անձ վարկառուի անուն, ազգանուն | | ՀԾՀ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Ֆիզիկական անձ համավարկառուի անուն, ազգանուն | | ՀԾՀ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ՀՀ-ում բնակության հասցե |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Կոնտակտային տվյալներ (հեռախոսահամար, էլեկտրոնային փոստի հասցե և այլն) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Դիմումի ներկայացման ամսաթիվ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Խնդրում եմ 20\_\_\_ թվականի \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ հաշվետու ժամանակատվածում հիպոթեքային վարկի սպասարկման համար իմ կողմից վճարված տոկոսների դրամով նշված գումարի չափով վերադարձնել եկամտային հարկի գումարները`

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Բանկը, որին փոխանցվելու է վերադարձվող գումարը | Հաշվի համարը, որին փոխանց-վելու է վերա-դարձվող գումարը | Աշխատավարձ և դրան հավասարեցված վճարումը կատարած գործատուի անվանումը, ՀՎՀՀ | Եկամտային հարկի վճարված գումարը (դրամ) | Հիպոթեքային վարկի վճարված տոկոսների գումարը (դրամ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ընդամենը | | |  |  |

Վարկառուի (համավարկառուի) անունը,

ազգանունը և ստորագրությունը) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_