სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი	N141322825
სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი	04.12.2014 წ
სანოტარო მოქმედების დასახელება	ხელმოწერის ნამდვილობის დამოწმება
ნოტარიუსი	ჟენია ტარტარაშვილი
სანოტარო ბიუროს მისამართი	ქ. თბილისი, წმ. ქეთევან დედოფლის გამზ. №42
სანოტარო ბიუროს ტელეფონი	2771600
სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი	72737366508814

სანოტარო მოქმედებისა და სანოტარო აქტის შესახებ ინფორმაციის (მისი შექმნის, შეცვლის და/ან გაუქმების შესახებ) მიღება–გადამოწმება შეგიძლიათ საქართველოს ნოტარიუსთა პალატის ვებ–გვერდზე: www.notary.ge ასევე შეგიძლიათ დარეკოთ ტელეფონზე: +995(32) 2 66 19 18

ორიათას თოთხმეტი წლის ოთხ დეკემბერს მე, უენია ტარტარაშვილს ნოტარიუსს, ჩემს სანოტარო ბიუროში, რომელიც მდებარეობს მისამართზე: ქ. თბილისი, ქ. წამებულის გამზ. №42 მომმართა **ნატალია ჩიმაკაძემ,** რომელმაც მოითხოვა განცხადებაზე თავისი ხელმოწერის სანოტარო წესით დამოწმება. მე დავადგინე მისი პირადობა მის მიერ წარმოდგენილი პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტით და დავრწმუნდი, რომ მე ნამდვილად **ნატალია ჩიმაკაძემ (დაბადებული 22.07.1979წ. თბილისი პირადი № 01011013460,** მცხოვრები: **თბილისი ალ.ხახანაშვილის ქ. N 35)** მომმართა. მე შევამოწმე მისი ქმედუნარიანობა და ვადასტურებ, რომ მის ქმედუნარიანობაში ეჭვის შეტანის საფუძველი არ მქონდა. მე დავრწმუნდი მისი ნების გამოვლენის ნამდვილობაში, განვუმარტე ხელმოწერის სამართლებრივი შედეგები, აგრეთვე ის, რომ: *ინსტრუქციის „სანოტარო მოქმედებათა შესრულების წესის შესახებ" მე-15 მუხლის მე-6 პუნქტისა, გარიგებაზე ან სხვა დოკუმენტზე ხელმოწერების დამოწმებისას, ნოტარიუსი ვალდებულია შეამოწმოს მხოლოდ მხარეთა (წარმომადგენელთა) პირადობა, ქმედუნარიანობა და დაამოწმოს ხელმოწერ პირთა ხელმოწერების ნამდვილობა".* რის შემდეგ მან ჩემი თანდასწრებით შეასრულა თავისი ხელმოწერა, რასაც ვამოწმებ ერთ ეგზემპლარად. გადახდილია სანოტარო მომსახურების საზღაური ორი ლარი, აგრეთვე ელექტრონულ სანოტარო რეესტრში რეგისტრაციის საფასური 2 (ორი) ლარი, თანახმად საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის №507 დადგენილების - "სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურის და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისათვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდევინების წესის და მომსახურების ვადების დამტკიცების შესახებ" 31.3-ე და 39.1 მუხლისა.

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

მე, ნატალია ჩიმაკაძე ვაცხადებ და ვადასტურებ, რომ თანახმა ვარ შპს მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების ცენტრი საუნივერსიტეტო კლინიკის (ს/კ 211385767); მდებარე მისამართზე: წინანდლის 9 (მიწის საკადასტრო კოდი: 01.17.13.001.066) ღიობები გამოდიოდეს ჩემს კუთვნილ მიწის ნაკვეთზე მდებარე მისამართზე: ხახანაშვილის- 35 "ბ" (საკადასტრო კოდი: 01.17.13.001.339)

რაზედაც ვაწერ ხელს: ნატალია ჩიმაკაძე

ნოტარიუსი: ტარტარაშვილი