Azərbaycan Respublikası Vəkillər Kollegiyasının
sədri cənab **Anar Bağırova**

Bakı şəhəri, Xəzər rayonu, Şağan qəsəbəsi 3№-li
Əlillər Evində qeydiyyatda olan Ramiz
İbrahimzadə tərəfindən (telefon: 055 717 44 24)

Minnətdarlıq məktubu

Hörmətli Anar müəllim!

Mən Ramiz İbrahimzadə uşaqlıqdan ikinci qrup əliləm. Əlil olmağımla bağlı Dövlətimiz tərəfindən göstərilən qayğı və müavinatlar hesabına yaşayıram.

Mənə təyin olunmuş sosial müavinatın məbləği ilə bağlı Əmək və Əhalinin Sosial Təminatı Nazirliyinə etdiyim müraciət təmin olunmadığından məhkəməyə müraciət etmək məcburiyyətində qalmışdım. Hüquqi savadım olmadığından Vəkillər Kollegiyasının Hüquqi Yardım Mərkəzinə müraciət etdim. Mərkəzin direktoru Şahmar Məmmədov məni qəbul etdi və problemin mahiyyətini bildikdən sonra məni vəkil Bəylər Məmişova yönəltdi. Vəkil Bəylər Məmişov təqdim etdiyim sənədlərlə tanış olduqdan sonra, məhkəməyə təqdim etməyim üçün ərizə tərtib etdi. Həmin ərizəni məhkəməyə təqdim etdim və məhkəmənin gedişində də bir neçə dəfə vəkil Bəylər Məmişova müraciət edib, şifahi məsləhətlər aldım. Nəticə etibarı ilə məhkəmə tərəfindən iddiamın təmin edilməsi ilə bağlı qərar qəbul olundu və hüquqlarım təmin olundu.

Bu səbəbdən aztəminatlı şəxslərə hüququ yardım göstərilməsi üçün Vəkillər Kollegiyasının Hüquqi Yardım Mərkəzində yaradılmış şəraitə görə Anar müəllim ilk növbədə Sizə, Mərkəzin Direktoru Şahmar müəllimə və vəkil Bəylər Məmişova öz dərin minntədarlığımı bildirirəm.

İmza: Ramiz İbrahimzadə

13.11.2020

Vəkillər Kollegiyasının
Rəyasət Heyəti
Daxil olma № 2218
«13» 11 2020 il

AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI - REPUBLIC OF AZERBAIJAN

şəxsiyyət vəsiqəsi - IDENTITY CARD

SOYADI / SURNAME
İBRAHİMZADƏ

ADI / GIVEN NAME
RAMİZ

ATASININ ADI / PATRONYMIC
XXX

CİNSİ / SEX
K/M

VƏTƏNDAŞLIĞI / NATIONALITY
AZƏRBAYCAN

DOĞULDUĞU TARİX / DATE OF BIRTH
26.10.1975

VƏSİQƏNİN NÖMRƏSİ / CARD NO
AA2977880

FƏRDİ İDENTİFİKASİYA NÖMRƏSİ / PERSONAL NO
0V37XSU

ETİBARLILIQ MÜDDƏTİ / DATE OF EXPIRY
28.10.2030

VƏSİQƏ SAHİBİNİN İMZASI / HOLDER'S SIGNATURE

Şəxsiyyət vəsiqəsinin etibarlılıq müddəti bitdikdə, yaxud vətəndaşın soyadı, adı, atasının adı dəyişdikdə və ya şəxsiyyət vəsiqəsi, o cümlədən onun elektron daşıyıcısı (çip) yararsız hala düşdükdə, yaxud vəsiqənin üzərindəki məlumatların səhv olduğu müəyyənləşdirildikdə, vətəndaş şəxsiyyət vəsiqəsinin dəyişdirilməsi üçün vəsiqəni verən orqana bir ay müddətində müraciət etməlidir.

DOĞULDUĞU YER / PLACE OF BIRTH
AZƏRBAYCAN

QAN QRUPU / BLOOD GROUP
O(I)RH+

```
IAAZEAA297788030V37XSU<<<<<<<<
7510267M3010286AZE<<<<<<<<<<<4
IBRAHIMZADE<<RAMIZ<<<<<<<<<<<<
```