**ВЫНОС РАЗРЕШАЮ: СОГЛАСОВАНО:**

**Менеджер ОСА Подпись лица представляющего интересы**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ООО «Мега СЗ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**РАЗОВЫЙ ПРОПУСК**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г. Г. Челябинск Дата выноса**

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Фамилия Имя Отчество)**

**Работающий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Должность; название отдела, из которого выносится имущество)**

**Прошу Вашего разрешения на вынос с территории ТРЦ «Фокус» следующих ТМЦ:**

1. **Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кол-во:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кол-во:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кол-во:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись сотрудника :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.**

**(заполнявшего пропуск) (расшифровка подписи)( дата заполнения)**

**Охрана ООО «Мега СЗ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контролер ОВК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ВЫНОС РАЗРЕШАЮ: СОГЛАСОВАНО:**

**Менеджер ОСА Подпись лица представляющего интересы**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ООО «Мега СЗ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**РАЗОВЫЙ ПРОПУСК**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г. Г. Челябинск Дата выноса**

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Фамилия Имя Отчество)**

**Работающий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Должность; название отдела, из которого выносится имущество)**

**Прошу Вашего разрешения на вынос с территории ТРЦ «Фокус» следующих ТМЦ:**

1. **Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кол-во:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кол-во:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кол-во:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись сотрудника :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.**

**(заполнявшего пропуск) (расшифровка подписи) ( дата заполнения)**

**Охрана ООО «Мега СЗ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контролер ОВК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**