**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**

**РУКОВОДИТЕЛЯМИ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ И СПЕЦИАЛИСТАМИ**

**АО «ЧЕЛЯБОБЛКОММУНЭНЕРГО»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| к | Типовому государственному контракту на теплоснабжение (социально значимый бюджет) | | | | | | | | | | |
|  | (указать наименование документа и контрагента) | | | | | | | | | | |
| **№** |  | | | **« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.** | | | | **Начальник юридического отдела**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Гусева Ю.П.)** | | | |
| **Обоснование заключения**  **(инициатор указывает предмет, цену, сроки, производственную необходимость)**   |  | | --- | | **Изменение законодательства в сфере теплоснабжения обязывает пересмотреть условия типового договора и привести их в соответствие с новыми требованиями** |   **Исполнитель/Инициатор заключения** | | | | | | | | | | | | |
| Должность/телефон | | | | | Ф.И.О. | | Подпись | | | Дата | | |
| **ИНИЦИАТОР** | | | | | Гусева Ю.П. | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | | « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. | | |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** | | | | | Гусева Ю.П. | | Подпись | | | Дата | | |
|  | | | | |  | |  | | | « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. | | |
| **СОГЛАСОВАНИЕ** | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель подразделения/Специалисты | | | | | | Дата и время | | | Наличие замечаний (отметка) | | Подпись | |
| поступления в подразделение | | |  | |  | |
| **Заместитель генерального директора по общим вопросам** | | | | | | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | | |  | |  | |
|  | | |  | | |
| *ФИО лица заменяющего* | | |
| **Главный инженер** | | | | | | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | | |  | |  | |
|  | | |  | | |
| *ФИО лица заменяющего* | | |
| **Заместитель главного инженера** | | | | | | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | | |  | |  | |
|  | | | *ФИО лица заменяющего* | | |
| **Начальник планово-экономического отдела** | | | | | | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | | |  | |  | |
|  | | |  | | |
| *ФИО лица заменяющего* | | |
| **Начальник ПТО** | | | | | | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | | |  | |  | |
|  | | |  | | |
| *ФИО лица заменяющего* | | |
| **Начальник ОСЭ** | | | | | | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | | |  | |  | |
|  | | |  | | |
| *ФИО лица заменяющего* | | |
|  | | |  | | |
| Отметка | | | Замечания: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |