



TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

Funcionário: MIRIAN REGINA BARBOSA

Órgão: SECRETARIA de SAUDE MG

Matrícula ou RG:

332121334

Declaro ter recebido em perfeita ordem os equipamentos abaixo relacionados pertencentes ao ativo imobilizado da Vodanet Telecomunicações Ltda.

Os mesmos são destinados ao uso para serviço de comunicação nas dependências das Unidades da Secretaria de Estado de Saúde, conforme Contrato firmado com a Prodemge.

Declaro que é meu compromisso zelar e guardar o mesmo, sendo que em caso de extravio, defeitos, etc, deverei comunicar imediatamente a meu superior ou a quem compete, para as devidas providências.

[illegible]

Dados Adicionais:

Conectou o cabo desde o Modem SatLink 2000 ate o _____

(exemplo: computador no local, hub, switch, router)? () Sim (X) Não

Se não, inserir justificativa:

Não autorizado

Não possui computador na localidade

Distância do equipamento maior que o cabo

Não possui cabo de rede

Outros:

Assinatura do Cliente Responsável: