



<b>Funcionário:</b> CLEIA MARCIA <b>Órgão:</b> PSF - CURRALINHO	<b>Matrícula ou RG:</b> x
--	------------------------------

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.

Assinatura do Cliente Responsável: x *Cléia Maria Borges dos Santos*