INCOMENT THE COMMANDA CAPE

TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

Funcionário: ADRIANA MARQUES de MORA Matrícula ou RG: Órgão: PSF de dISTRITO de MERAPORANGA: 1153 Declaro ter recebido em perfeita ordem os equipamentos abaixo relacionados pertencentes ao				
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,				
Deciaro que e	meu compron	nisso zelar e guardar o mesmo, sendo o	que em caso de extravio,	
defeitos, etc, deverei comunicar imediatamente a meu superior ou a quem compete, para as devidas providências.				
Data	Data Data	Descrição do Equipamento	Assinatura	
Entrega	Devolução	(com número de série, se existente)	× domoratano	
23/0/13		ANTENA SKYWALE	x adustoons	
33/01/13		000 - SAT (NOR, 4035/1048044-2030		
13/01/13		ID U-SATUREK 2000 04120 10550	10 40 62 21x grown of all who	
		2 9 00 20 10 00 12 20 (8) 5 0		
		<u> </u>		
		*		
	*			
	bo desde o Mod	lem SatLink 2000 ate o		
(exemplo: con	nputador no loc	al, hub, switch, router)? () Sim (X)	Não	
Se não, inserir	inetification.			
- Jano, modili	Justinicanya.			
Não autoriz	zado	Outros:		
Não possui	computador na lo			
	lo equipamento ma	nor que o cabo		
Não possui	cabo de rede			
Assinatura do	Cliente Respons	sável: x Aduqua Ala Ma		