



OS. 9799

Matrícula ou RG:
23432

Unidades da Secretaria de Estado de Saúde, conforme Contrato firmado com a [redacted] Extravio,
Declaro que é meu compromisso zelar e guardar o mesmo, sendo que em caso de
defeitos, etc, deverei comunicar imediatamente a meu superior ou a quem compete, para as
devidas providências.

	Assinatura
--	------------

[illegible]

Conectou o cabo desde o Modem SatLink 2000 ate o Patch Cord. Permanece no Modem.
(exemplo: computador no local, hub, switch, router)? () Sim () Não

<input type="checkbox"/>	Não autorizado
<input type="checkbox"/>	Não possui computador na localidade
<input type="checkbox"/>	Distância do equipamento maior que o cabo
<input type="checkbox"/>	Não possui cabo de rede

Outros:

Assinatura do Cliente Responsável: X M. Ferreira