



05.5299

**Órgão:** PSF PADRE SUSTINO TATANGULO

\* 74104 m. 6657 536

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]

Conectou o cabo desde o Modem SatLink 2000 ate o \_\_\_\_\_

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

**Se não, inserir justificativa:**

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

Assinatura do Cliente Responsável: X Eliane de Oliveira Vilela Gravato