



## TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

Funcionário: ☒ AGUIAR GOMES TEREZINDO

Órgão: Sec. Municipal de Saúde

**Matrícula ou RG:**

21444641 SSPSP

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    ☐ Não

Se não, inserir justificativa:

Não possuo cabo de rede

OS: 5221

Assinatura do Cliente Responsável: