



“ É OBRIGATÓRIO A DEVOLUÇÃO DESTE DOCUMENTO ASSINADO PARA O DEPARTAMENTO DO T.I ”

Caso não consiga entregar o documento fisicamente pode ser escaneado e enviado por e-mail,

DEVOLUÇÃO RH (Checklist)

FUNCIONÁRIO:	VICENTE DE LIMA MOURA	CPF:	354.257.509-78
DEPARTAMENTO:	ADMINISTRATIVO	FUNÇÃO:	MOTORISTA
FILIAL:	AUDI PLAZA CURITIBA		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(X)

Modelo: ---

Operadora: Oi

OBS.:

Imei:

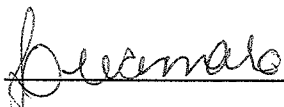
Numero: (41)98475-6478

Na condição de empregado(a) da filial AUDI PLAZA CURITIBA, estou devolvendo neste ato os equipamentos descritos conforme a cima.

CHECAR ITENS NA DEVOLUÇÃO

Checar	Status	Checar	Status	Checar	Status	Checar	Status	Checar	Status
Senha de Desbloqueio		Dados Pessoais		Carregador		Fone de Ouvido		Cabos	
Botões Faltantes		Tela Trincada		Danos por Queda		Umidade		.*	.*

Para os fins do par. 1º do Art. 462 a CLT, desde já autorizo o desconto nas minhas verbas rescisórias, afim de ressarcir os danos acima.



AUDI PLAZA CURITIBA

Curitiba 06 de Outubro de 2020

VICENTE DE LIMA MOURA