



"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 (Cheklist)

| FUNCIONÁRIO: | CANDIDO ROBERTO ZEVERICOSKI | CPF: | 585.371.649-04 |
|---------------|---------------------------------|---------|----------------|
| DEPARTAMENTO: | VENDAS VEIC. NOVOS/VEIC. USADOS | FUNÇÃO: | SUPERVISOR |
| FILIAL: | SERVOPA PARANAVAÍ | | |

Lista dos Equipamentos:

| 1 | - CHIP: | | | |
|-----|---------|------------------------|-------|--|
| () | Modelo: | Operadora: OI | OBS.: | |
| | Imei: | Numero: (44)98416-0307 | | |

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

CHECAR ITENS NA DEVOLUÇÃO

CANDIDO ROBERTO ZEVERICOSKI

| 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.

| | de | de | _ |
|-------------------|--------|----|---|
| | | | |
| SERVOPA PARANAVAÍ | | | |
| | | | |