



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

FUNCIONÁRIO: ANGELO LIMA DE SOUZA CPF: 008.202.696-38

DEPARTAMENTO: CONSÓRCIO FUNÇÃO: VENDEDOR(A)

FILIAL: CONSÓRCIO UBERLÁNDIA

Lista dos Equipamentos:

(×)	Modelo:	Operadora: TIM	OBS.:
	Imei:	Numero: (34)99922-9861	

Na condição de empregado(a) da filial CONSÓRCIO UBERLÂNDIA, 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		.*.	٠.

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

Curitiba,03 de Dezembro de 2019

CONSÓRCIO UBERLÂNDIA

ANGELO LIMA DE SOUZA