

"TERMO DE ENTREGA E DECLARAÇÃO"

EQUIPAMENTOS CORPORATIVOS

Na condição de empregado(a) da filial AUDI PLAZA CASCAVEL - AUDITORIA INTERNA / DESPACHANTE, estou recebendo neste ato equipamento conforme abaixo:

| Descrição dos Produ | ITOS: |
|---------------------|-------|
|---------------------|-------|

| EQUIP. | MODELO | IMEI | VALOR | NÚMERO | PLANOS | ACESSÓRIOS |
|--------|--------|-------------|-------|---------------|------------|------------|
| CHIP | | 32312313123 | | (23)1231-2322 | Voz, Dados | |

Comprometendo-me a devolvê-lo, em perfeito estado de conservação, mediante simples solicitação da empresa ou no caso de rescisão contratual, independente do motivo. Declaro que a utilização do referido equipamento será exclusivamente em minha atividade profissional, ciente, da minha responsabilidade por danificar culposamente(pelo extravio, queda, danos por contato com umidade, extravio de componentes, estando isento de responsabilidade por danos advindos de desgates natural por uso cotidiano).

Estou ciente, que ficará sob minha responsabilidade, e para os fins do par. 1º do Art. 462 da CLT, autorizo o desconto salarial à conta de eventuais danos causados ao equipamento, reembolsando a minha empregadora pelos reparos necessários ou até mesmo a substituição de um novo aparelho. Lembrando que o valor para ressarcimento será o vigente da data da ocorrência.

| | | de | de | _ |
|---------------------|------------------|-----------|----|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Colaborador(A): DAY | ANE CRISTINA SAN | NTOS LARA | | |
| CPF: 365.047.578-28 | } | | | |

Assinatura:_____