

## "TERMO DE ENTREGA E DECLARAÇÃO"

### EQUIPAMENTOS CORPORATIVOS

Na condição de empregado(a) da filial SERVOPA MATRIZ - ASSISTÊNCIA TÉCNICA / CONSULTOR TECNICO, estou recebendo neste ato equipamento conforme abaixo:

Descrição dos Produtos:

EQUIP.	MODELO	PATRIMÔNIO	IMEI	VALOR	NÚMERO	PLANOS	ACESSÓRIOS	SITUAÇÃO	ESTADO
TABLET	SM - T595/Samsung Galaxy Tab A		352246100280356	1700,00	---	---	BASE CARREGADORA   CABO USB	COMODATO	NOVO
CHIP	VIVO		89551094360096718474	--	(41)99117-5319	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, (não esta autorizado fotos particulares, telefones particulares, redes sociais, facebook, instagram, tinder, badoo, happn) estou ciente, da minha responsabilidade por danificar culposamente (pelo extravio, queda, danos por contato com umidade, extravio de componentes (carregador), estando isento de responsabilidade por danos advindos de desgates natural por uso cotidiano). Ciente que em caso de mau funcionamento (bateria não carrega) ou defeito do aparelho devo notificar no prazo máximo de 3 dias, após a retirada.

Caso haja necessidade de portar, levar para casa este eletrônico, que devo notificar qualquer estrago ou avaria imediatamente a para área de T.I., que caso se faça necessários consertos, estes deverão preferencialmente ser realizados via T.I., só em caso de impossibilidade incompatibilidade (devido a distância) o conserto será feito de forma particular. Para os fins do par. 1º do Art. 462 da CLT, desde já autorizo o desconto salarial à conta de eventuais danos causados ao equipamento, (descritos acima) 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.

Observações:

CTBA, 03 de NOVEMBRO de 20

Colaborador(A): SAMUEL ALTVATER OLIVEIRA

CPF: 004.518.179-90

Assinatura: 