1. Informações do Colaborador

## NOME COMPLETO: Gustavo de Freitas Pinto CPF: 152.391.247-28

# 2. Descrição do Uniforme e Crachá Recebido para Utilização no Trabalho

| Quantidade | Descrição: | Tamanho |
| --- | --- | --- |
| **2** | **Camisas** | **G** |
|  |  |  |
|  |  |  |

# 3. Declaração

O colaborador acima qualificado declara ter recebido da AGORAA GOURMET, na data de 02/02/2024, o descrito no item 2 desde termo, e se compromete a zelar pelo bom uso e manutenção, informando ao seu gestor quaisquer extravios, roubos, furtos, danificações, enfim, todo e qualquer evento que altere o bom estado do uniforme. Peças de desgaste natural deverão ser devolvidas somente após 1 (um) ano de uso para que sejam substituídas. Comprometo-me também a devolver os uniformes acima descritos quando solicitado pela empresa ou no caso de rescisão de contrato de trabalho.

No caso da não devolução dos uniformes, mau uso ou inobservância de recomendações de utilizações (conforme anexo deste documento), autorizo o desconto em minha folha de pagamento ou em minha rescisão de contrato de trabalho dos valores divulgados na política de uniforme.

# 4. Composição do Uniforme

A composição e as diretrizes a serem seguidas para o benefício uniforme estão descritas no procedimento DRH06 – Uniforme.

# 5. Data e Assinaturas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gustavo de Freitas Pinto

02 de Fevereiro de 2024