

	<b>TOMMASI LABORATÓRIO</b>	Código: <b>FR 050</b>
	<b>Formulário de Registro</b>	Versão: <b>1.0</b>
	<b>Termo de Responsabilidade</b>	Página: 1 de 1

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Como responsável pela guarda e utilização dos bens abaixo relacionados, os quais são de propriedade da empresa **HENRIQUE TOMMASI NETTO ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**, declaro ter ciência que os referidos bens são para utilização **EXCLUSIVA** para realização de tarefas ligadas ao meu exercício profissional nesta empresa.

Confirmo que conferi os referidos bens e que os mesmos estão em perfeitas condições de uso e comprometo-me a assim mantê-los.

**Material:** (    ) Máquina Fotográfica Digital (    ) Celular com Câmera Fotográfica

**Marca:** \_\_\_\_\_

**Nº de Série:** \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

(Não rubricar)

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_ (Unidade Tommasi)