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



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FORMATAÇÃO DE DISCO RÍGIDO (HD)

## UOL Assistência Técnica

O(A) CONTRATANTE, abaixo qualificado, DECLARA ter ciência da necessidade de formatação do Disco Rígido (HD) do equipamento descrito abaixo ("Equipamento"):

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO:
Considerando os riscos e implicações que este procedimento pode resultar, o(a) CONTRATANTE declara ter sido comunicado que:
<ul> <li>TODOS os dados (arquivos, softwares, aplicativos, etc.) do Disco Rígido do Equipamento serão apagados;</li> </ul>
<ul> <li>O técnico responsável pelo atendimento realizará a cópia prévia ("backup") apenas dos dados solicitados pelo CONTRATANTE, limitando-se a 9 (nove) GB (gigabytes). Backup em quantidade superior fica sob a responsabilidade do(a) CONTRATANTE.</li> </ul>
<ul> <li>Não será possível realizar cópia prévia de Softwares e Aplicativos.</li> </ul>
O técnico responsável pelo atendimento desconhece a localização e o conteúdo de quaisquer dados. Em razão disso, não será responsável, em hipótese alguma, por qualquer arquivo, software e/ou aplicativo, ocultado, corrompido e/ou perdido, em decorrência da formatação do Equipamento.
<ul> <li>Todo e qualquer software ou aplicativo a ser instalado após a formatação deverá ser fornecido pelo(a) CONTRATANTE que disponibilizará a licença de uso do software, sempre que necessário.</li> </ul>
Sendo assim, na presença do técnico responsável abaixo qualificado, o(a) CONTRATANTE informa que compreendeu tudo o que lhe foi explicado e, consequentemente, AUTORIZA expressamente a realização dos procedimentos necessários para formatação do Equipamento, responsabilizando-se por qualquer ocorrência e isentando expressamente o técnico de qualquer alegação de perda ou dano eventualmente existente.
Nome do Técnico Responsável:
Nome do(a) CONTRATANTE (por extenso):
Assinatura do(a) CONTRATANTE:
RG:
ocal: