

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro que RECEBI os equipamentos abaixo discriminados, e que li e entendi os termos deste Termo de Responsabilidade, estando **CIENTE e DE ACORDO** que:

1. A partir da data do recebimento, sou responsável pela guarda e conservação deste aparelho (e acessórios), e que o mesmo é para meu **uso exclusivo**;
2. É terminantemente vedado o empréstimo, cessão e/ou transferência do aparelho recebido a terceiros;
3. Na eventualidade de problemas de ordem técnica ou operacional, o aparelho deverá ser enviado à COTI de imediato, por intermédio de memorando, onde deverá ser registrado o problema apresentado, constando o Nº de Série do aparelho. Em caso de problemas no equipamento, deverei comunicar à COTI imediatamente;
4. No caso de roubo / furto / perda do equipamento, deverei comunicar **de imediato** à COTI por intermédio de Memorando, anexando o **B.O.** - Boletim de Ocorrência Policial;
5. Conforme a Portaria 137/05 SMG. Art. 1º Inciso IV deverei ressarcir os prejuízos decorrentes de perda ou furto, ou danos ao equipamento devido à má utilização ou conservação, repondo o equipamento com a mesma especificação técnica – marca / modelo, ou similar, **às minhas expensas**;

**EQUIPAMENTO:** 01 TABLET - Modelo Samsung TAB7 – NS: R9XR604CJZD - IMEI:  
353996961577733 – com cabo USB, carregador e chave.  
01 CHIP MÓVEL Nº11-94168-9684

**AUTORIZADO EM:**

**26/08/2024**

**OBSERVAÇÃO:**

**RECEBIDO em** 05 / 09 / 2024

**NOME:** RAFAEL CAVALCANTE NOVAK  
**R.F :** 938.881-8

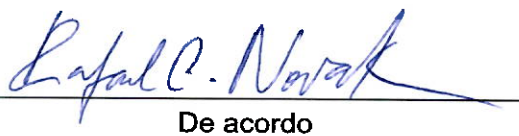
**FUNÇÃO:** FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS

**UNIDADE:** SMSUB/COPURB-PSIU

**TEL.PESSOAL:** (11) 99822-5837

**E-MAIL:** novak@smsub.prefeitura.sp.gov.br

**Assinatura:**



**De acordo**

**Devolvido em** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Recebi o equipamento:** \_\_\_\_\_

**Fiscal/Supervisor**