

## 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, sendo de utilização **exclusiva para o curso de fiscais de posturas municipais**
3. Na eventualidade de problemas de ordem técnica ou operacional, o aparelho deve ser enviado à COTI de imediato, por intermédio de memorando, onde deverá ser registrado o problema apresentado, constando o N° 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 à marca / modelo, ou similar, **Às minhas expensas**;

**Equipamento:** 01 Vivo Chip de Telefonia - CHIP : 955404925

**Descrição :** Chip VIVO de telefonia para utilização em Tablets

**AUTORIZADO EM :**

**16/09/2024**

**OBSERVAÇÃO:**

Curso 17/09 ID:1011

**RECEBIDO em** 17 / 09 / 2024

**NOME:** SILVIA MARIA AFFONSO

**R.F :** 9411151

**FUNÇÃO:** FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS  
NIVEL I

**UNIDADE:** SUB-CIDADE TIRADENTES

**TEL.PESSOAL:** (11) 96586-0088

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

Assinatura:

Silvia M Affonso  
De acordo

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

Recebi o equipamento: \_\_\_\_\_  
Fiscal/Supervisor

**Obs:** Após o término do curso, os tablets deverão ser entregues a Coti.  
Em momento oportuno convocaremos para entrega de novos equipamentos