

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DAS SUBPREFEITURAS COORDENAÇÃO DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO - COTI

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:

- 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;
- 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 TAB8 - NS: R9XW604NBLH - IMEI: 353150183017330 - com cabo USB, carregador e chave. | | | |
|---|-----------------------|----------------------------------|--|
| | | 01 CHIP MÓVEL -N: (11)91550-4725 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| AUTORIZADO EM: | OBSERVAÇÃO: | | |
| | | | |
| 12/06/2024 | | | |
| ,, | | | |
| | 1 | | |
| | | | |
| DECEDIO | | | |
| RECEBIDO em// | Assinatura: | | |
| NOME: Luis Henrique Hayato Pedroso | į | | |
| R.F: 909104-1 | | | |
| FUNÇÃO: FISCAL DE POSTURA MUNICIPAIS | 1 // - If et f/ - | | |
| UNIDADE: SMSUB/SELIMP | lus H. Gl. Pronos | | |
| | 7 | | |
| TEL.PESSOAL: (11)99665-0389 | De acordo | | |
| E-MAIL: lhpedroso@smsub.prefeitura.sp.gov.br | | | |
| | | | |
| Developed and the t | | | |
| Devolvido em// | Recebi o equipamento: | | |
| | | | |
| | Fiscal/Supervisor | | |

