


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 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 – marca / modelo, ou similar, às **minhas expensas**;

EQUIPAMENTO: 01 TABLET - Modelo Samsung TAB7 – NS: R9XR604CCJL - IMEI:
353996961575612– com cabo USB, carregador e chave.
01 CHIP MÓVEL – (11)94306-4653

AUTORIZADO EM: 20/06/2024	OBSERVAÇÃO:
RECEBIDO em ____/____/_____ NOME: Michel Cristiano de Sousa R.F : 938.818-4 FUNÇÃO: FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS UNIDADE: SUB-LA TEL.PESSOAL: (11) 99144-9028 E-MAIL: michelsousa@smsub.prefeitura.sp.gov.br	Assinatura:  _____ De acordo
Devolvido em ____/____/_____ 	Recebi o equipamento: _____ Fiscal/Supervisor


Beatriz da Rocha
RF: 822.187-1
SMSUB/COTI