



## **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,erei comunicar à COTI imediatamente;
4. No caso de roubo / furto / perda do equipamento, erei 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 erei 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 despesas**;

**EQUIPAMENTO:** 01 TABLET - Modelo Samsung TAB8 – NS: R9XR703F8ZK - IMEI:  
353150183150909 – com cabo USB, carregador e chave.  
01 CHIP MÓVEL –N: (11)91243-8086

**AUTORIZADO EM:**

**20/06/2024**

**OBSERVAÇÃO:**

**RECEBIDO em** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**NOME:** Leandro De Souza Barbosa

**R.F :** 938820-6


**FUNÇÃO:** FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS

**UNIDADE:** SUB-IQ

**TEL.PESSOAL:** (11)94006-7456

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

**Assinatura:**

  
De acordo

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

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

Fiscal/Supervisor

  
**Beatriz da Rocha**  
RF: 822.187-1  
SMSUB/COTI