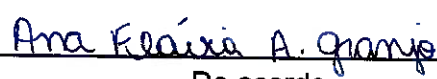



## **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

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: R9XR604C5AF- IMEI:  
353996961573229– com cabo USB, carregador e chave.  
01 CHIP MÓVEL (11)943586625

|  |   |
|--|---|
| <b>AUTORIZADO EM:</b><br><br><b>05/07/2024</b>   | <b>OBSERVAÇÃO:</b>  |
| <b>RECEBIDO em</b> <u>05 / 07 / 2024</u><br><b>NOME:</b> Ana Flavia Almeida Granjo<br><b>R.F :</b> 939.064-2<br><b>FUNÇÃO:</b> FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS<br><b>UNIDADE:</b> SMSUB/COPURB/PSIU<br><b>TEL.PESSOAL:</b> (11)999997-6186<br><b>E-MAIL:</b> acpinheiro@smsub.prefeitura.sp.gov.br | <b>Assinatura:</b><br><br><br>De acordo |
| <b>Devolvido em</b> ____/____/____   | <b>Recebi o equipamento:</b> _____<br>Fiscal/Supervisor   |

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