

## **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: R9XR604HCM8W - IMEI:  
353996961578483 – com cabo USB, carregador e chave.  
01 CHIP MÓVEL (11)94353-6135

**AUTORIZADO EM:**

**04/07/2024**

**OBSERVAÇÃO:**

**RECEBIDO em** 05 / 07 / 2024

**NOME:** Beatriz Montalvão Figueiredo  
**R.F :** 938.916-4

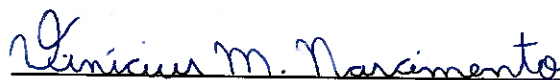
**FUNÇÃO:** FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS

**UNIDADE:** SUB-PR

**TEL.PESSOAL:** (11) 992654997

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

**Assinatura:**




De acordo

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

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

Fiscal/Supervisor

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