



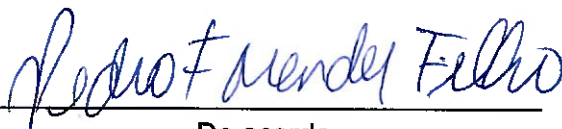
## **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

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: R9XR604C6PE - IMEI:  
353996961573682 – com cabo USB, carregador e chave.  
01 CHIP MÓVEL (11)94114-4604

<b>AUTORIZADO EM:</b>  <b>05/07/2024</b>	<b>OBSERVAÇÃO:</b>
--	--------------------

<b>RECEBIDO em</b> 05/07/2024 <b>NOME:</b> Pedro Feitosa Mendes Filho <b>R.F :</b> 938.796-0 <b>FUNÇÃO:</b> FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS <b>UNIDADE:</b> SUB-SB <b>TEL.PESSOAL:</b> (11) 98270-4295 <b>E-MAIL:</b> pfilho@smsub.prefeitura.sp.gov.br	<b>Assinatura:</b>  De acordo
<b>Devolvido em</b> ____/____/____	<b>Recebi o equipamento:</b> _____ Fiscal/Supervisor

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