

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** despesas;

EQUIPAMENTO: 01 TABLET - Modelo Samsung TAB7 – NS: R9XR604CSQJ- IMEI:
353996961580299 – com cabo USB, carregador e chave.
01 CHIP MÓVEL (11)94167-5377

AUTORIZADO EM:

05/07/2024

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)96379-6614
E-MAIL: @smsub.prefeitura.sp.gov.br

Assinatura:



De acordo

Devolvido em ____/____/____

Recebi o equipamento: _____
Fiscal/Supervisor