

## **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 TAB8 – NS: R9XW703G6WK - IMEI:  
353150183161104 – com cabo USB, carregador e chave.  
01 CHIP MÓVEL -N: (11)91835-5870

**AUTORIZADO EM:**

**12/06/2024**

**OBSERVAÇÃO:**

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

**NOME:** Sofia Quarello dos Ramos  
**R.F :** 938.813-3

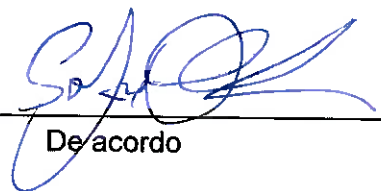
**FUNÇÃO:** FISCAL DE POSTURA MUNICIPAL

**UNIDADE:** SUB-JA

**TEL.PESSOAL:** (11)94104-0843

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

Assinatura:



De acordo

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

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

Fiscal/Supervisor

  
Beatriz da Rocha  
RF: 822.187-1  
SMSUB/COTI