

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, sendo de utilização **exclusiva para o curso de fiscais de posturas municipais**
3. Na eventualidade de problemas de ordem técnica ou operacional, o aparelho deve 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 à marca / modelo, ou similar, **Às minhas expensas**;

Equipamento: 01 Vivo Chip de Telefonia - CHIP : 943566887

Descrição : Chip VIVO de telefonia para utilização em Tablets

AUTORIZADO EM :

16/09/2024

OBSERVAÇÃO:

Curso 17/09/2024 ID:999

RECEBIDO em 17 / 09 / 2024
NOME: ANGELO DE ALMEIDA CASTRO
R.F : 9411135
FUNÇÃO: FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS
NIVEL I
UNIDADE: SUB-PARELHEIROS
TEL.PESSOAL: (11) 99008 9544
E-MAIL: acastro@smsub.prefeitura.sp.gov.br

Assinatura:


De acordo

Devolvido em ____/____/____

Recebi o equipamento: _____
Fiscal/Supervisor

Obs: Após o término do curso, os tablets deverão ser entregues a Coti.
Em momento oportuno convocaremos para entrega de novos equipamentos