

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: R9XR604GY9Z - IMEI:
353996961599356– com cabo USB, carregador e chave.
01 CHIP MÓVEL (11)93462-6704

AUTORIZADO EM:

05/07/2024

OBSERVAÇÃO:

RECEBIDO em 05 / 07 / 2024

NOME: Kelly Carolina Alves Da Silva

R.F : 938.802-8

FUNÇÃO: FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS

UNIDADE: SUB-BT

TEL.PESSOAL: (11) 94062-2316

E-MAIL: kcasilva@smsub.prefeitura.sp.gov.br

Assinatura:



De acordo

Devolvido em ____/____/____

Recebi o equipamento: _____

Fiscal/Supervisor


Beatriz da Rocha
RF: 822.187-1
SMSUB/COTI