

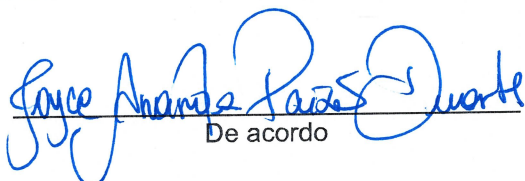
TERMO DE RESPONSABILIDADE

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 : 912046101
Descrição : Chip VIVO de telefonia para utilização em Tablets

AUTORIZADO EM : 16/09/2024	OBSERVAÇÃO: Curso 17/09 ID:841
---	--

RECEBIDO em <u>17</u> / <u>09</u> / <u>2024</u> NOME: JOYCE ANANDA PAIXAO DUARTE R.F : 9411119 FUNÇÃO: FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS N VEL I UNIDADE: SUB-CIDADE TIRADENTES TEL.PESSOAL: <u>91 981359089</u> E-MAIL: jduarte@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