TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE ACESSO CONDOMÍNIO

Identificação do Estabelecimento
Estabelecimento: CONDOMÍNIO EDIFÍCIO SABRINA
Rua.: Mogi Guaçú, 147 - Chácara da Barra - Campinas -SP - CEP. 13090-605
CNPJ: 61.698.247/0001-18 - E-mail: condominioedificiosabrina@gmail.com

DATA DE EMISSÃO: ____/_____/_____ UNIDADE / APT_____

Recebi do CONDOMÍNIO EDIFÍCIO SABRINA, acima devidamente identificado, a título de empréstimo, para uso exclusivo no acesso ao Condomínio, conforme determinado em lei, (01) hum equipamento "TAG" de Liberação de acesso na Frequência 125 Khz devidamente especificado neste termo de Responsabilidade que, SERÁ de meu exclusivo uso no acesso para Serviços na Unidade/Apt _____comprometendo-me ainda a mantê-lo em perfeito estado de conservação, e ciente de que:

1. O equipamento ficará em meu poder até o dia do meu desligamento da unidade responsável;

2. O equipamento de acesso deverá ser solicitado ao Responsável da Unidade;

3. O início do uso se dará após entrega deste Termo devidamente assinado pelas partes e com as devidas cópias de documentos RG e CPF;

4. Cópia deste Termo ficará de posse do Condomínio, acompanhado dos documentos requeridos do Colaborador;

5. Na ocorrência de quebra, perda, extravio, emitir imediata comunicação escrita ao Condomínio aos cuidados do Sindico;

6. Na ocorrência de quebra, perda, extravio, uma nova solicitação deverá ser emitida;

7. Para novo equipamento, emitir novo Termo de solicitação, devendo ser pago antecipadamente uma importância de R$ 50,00 (Cinquenta Reais) para a liberação do mesmo, considerar prazo de entrega de ate´72 hs para configuração.

8. Terminando os serviços por definitivo na unidade, o equipamento deve ser devolvido e a baixa deste será realizada no ato da entrega.

9. O equipamento é de uso específico de acesso ao Condomínio para serviços na unidade acima mencionada;

10. Sendo a colaboradora serviçal também prestadora de serviços de outra unidade, deverá emitir Termo específico para cada unidade, recebendo outro ou outros "TAGS" quantos necessários;(sendo 1 para cada unidade, pois, sua configuração é específica de cada unidade)

N° DO EQUIPAMENTO_____ MARCA_____ MODELO_____ Nº DE SERIE

PARTES RESPONSÁVEIS
CONDOMINIO EDIFICIO SABRINA

_____
Síndico Responsável
NOME

_____
Responsável da Unidade
NOME

_____
COLABORADOR: Recebedor do TAG.
NOME:
RG.:_____ CPF.:_____

Data da Entrega: / /____.

Data da Devolução: / / ____.

CAMPOS RESERVADOS PARA OCASIÃO DA DEVOLUÇÃO
==========

Atestamos que os equipamentos foram devolvidos em _____/_____/_____, nas seguintes condições:
(_) Em perfeito estado.
(_) Apresentando defeito.
(_) Quebra, Perda ou Extravio.
Observação:_____