



R.E.
DATA DE ADMISSÃO

SERVIDOR		CARGO / FUNÇÃO
DEPARTAMENTO	GERÊNCIA	UNIDADE

DECLARAÇÃO

Declaro que, recebi os equipamentos discriminados nesta ficha, para serem utilizados no desempenho de minhas funções, conforme orientação recebida.

Assumo total responsabilidade pelo uso obrigatório, conservação, comunicação em caso de perda ou dano destes equipamentos, exceto por desgaste normal.

Informo que devolverei os equipamentos especificados nesta ficha, quando for solicitado.

(Portaria - MTE 3214/78 - NR 6, alterada pela Portaria nº 25, de 15/10/2001).

Santo André, ____/____/____

ASSINATURA

DATA	QTDE.	C.A. Nº	DESCRIÇÃO	VISTO DO(A) SERVIDOR(A)
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				

[illegible]