**ANEXO II**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE EMPRÉSTIMO**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| CPF:  | RG:  | e-mail:  |
| Endereço: | No:  |
| Bairro:  | Cidade:  | Fone:  |

Declaro que recebi do LABFLU a título de EMPRÉSTIMO o(s) seguinte(s) equipamento(s), de acordo com as quantidades, especificações e condições anotadas na planilha abaixo.

O referido(s) equipamento(s) deverá(ão) retornar ao LABFLU até a data definida e havendo necessidade de prorrogação de prazo de empréstimo, o LABFLU deverá ser notificado, via ofício, com no mínimo 7 (sete) dias de antecedência.

Em caso de avaria ou problema de funcionamento, o LABFLU deverá ser imediatamente notificado, ficando o conserto sob a minha responsabilidade. Em caso de perda, extravio ou roubo, imediatamente deverá ser providenciado “Boletim de Ocorrência” na Delegacia mais próxima e notificado o coordenador.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipamento** | **Quant.** | **N. Registro** | **Condições do Equipamento** | **Itens adicionais (bateria, cabos, etc.)** | **Data Saída** | **Rubrica Saída** | **Data prevista de Retorno** | **Data Retorno** | **Condições do Equipamento e itens adicionais** | **Rubrica Retorno** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Balneário Camboriú \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rubrica do requerente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rubrica do coordenador