

TERMO DE RESPONSABILIDADE MAPA E HOLTER

Eu _____, brasileiro, profissão _____, registro nº _____, residente e domiciliado na rua _____, nº _____, bairro _____, CEP _____, mediante este instrumento de aceitação, responsabilizo-me pelo uso e conservação do equipamento de _____, de propriedade de **Thayana Lacerda de Almeida Paz**, CPF 01733145117, pelo prazo de 24 horas, a contar desta data, e comprometo-me a devolvê-lo(s) em perfeito estado findo esse prazo.

Estou ciente que durante o período em que referido equipamento estiver sob minha guarda, serei o único responsável por todos e quaisquer danos. Em caso de extravio e/ou dano, total ou parcial, do aparelho retirado, fico obrigado(a) a ressarcir o proprietário dos prejuízos decorrentes, no valor total do aparelho especificado.

Obs. Caso haja atraso na devolução do aparelho, fico ciente que poderei pagar uma multa no valor de R\$180,00.

Anápolis, de _____ de 2017

(Assinatura do cliente ou responsável legal)

Atestamos que o equipamento foi devolvido em _____ / _____ / _____, nas seguintes condições:

- Em perfeito estado
- Apresentando defeito
- Faltando peças ou acessórios

Carla Biase
(responsável pelo recebimento)

