***TERMO DE RESPONSABILIDADE DE CEDÊNCIA DE MATERIAL***

**Dados do Requisitante:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome/Entidade** | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **Telefone** | | 291 | | | **Telemóvel** |  |
|  | | | | | | |
| **Email** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Destino do Material:** | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade** | **Material** | **Observações** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Declaro assumir total responsabilidade por extravio ou danos verificados após a retirada do material acima reportado; neste caso, providenciarei o reparo ou a reposição do (s) inten (s) emprestado (s) no prazo de 30 dias após a devolução.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de Empréstimo** |  | **Assinatura do Requisitante** |  | **Assinatura Representante DSDE** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de Devolução** |  | **Assinatura do Requisitante** |  | **Assinatura Representante DSDE** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Observações:** |