

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

CARE MEDICAL COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA AV RIO BRANCO 1400 SALA 23 CEP 95.096-000 BAIRRO RIO BRANCO CIDADE CAXIAS DO DECLARA, por meio deste instrumento, me responsabilizar pela conservação os materiais fornecidos.

Me comprometo a devolver o mencionado bem em perfeito estado de conservação, como atualmente se encontra, ao fim do prazo estabelecido.

Em caso de extravio ou danos que provoquem a perda total ou parcial do bem, fico obrigado a ressarcir o proprietário dos prejuízos ocasionados.

|  |  |
| --- | --- |
| 25/04/2023  **C:\Users\Usuario\Downloads\CamScanner 01-26-2023 10.18.jpg**  **IRASSU MARQUES DIAS**  **ID 2079253197 CPF 00275957063** |  |