

TERMO DE RESPONSABILIDADE INTEL

Por favor, preencha com os mesmos dados que constam no seu Número de Pedido (RMA). Não poderemos realizar a troca se os dados forem diferentes.

| | | |
|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Nome: | | |
| E-mail: | | |
| Data de Nascimento: | CPF/CNPJ: | RG/IE: |
| Telefone: | | Celular: |
| Endereço: | | Nº: |
| Bairro: | | CEP: |
| Cidade: | | Estado: |
| Número de Pedido (RMA): | | |
| Número de Modelo do Equipamento: | Número de Série do Equipamento: | Valor pago pelo Equipamento (R\$): |
| | | |
| NF de Origem: | Data de Emissão: | |
| | | |

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, proprietário/a do(s) produto(s) de informática, beneficiário/a dos serviços de troca em garantia da(s) peça/parte(s) defeituosa(s), marca INTEL, providos pela UPS SCS Logística (Brasil) LTDA, sito a Avenida Doutor Antonio João Abdalla, 260 Galpão 400 Parte C, Empresarial Colina, Cajamar SP, CEP 07750020, inscrita no C.N.P.J 00.462.691/000145, Insc. Est. 241.050.370.111, neste ato, declaro e garanto, sob as penas da lei, que o(s) equipamento(s) e/ou parte(s) de defeituosa(s) descrita(s) acima, é/são de minha exclusiva propriedade e que foi/foram adquirido(s) legalmente e devidamente declarado(s) perante as autoridades brasileiras, tendo sido pagos todos os tributos e taxas quando devidos, responsabilizando-me, exclusiva e integralmente pela veracidade desta declaração. Declaro ainda, não ser contribuinte do ICMS, e que não tenho obrigação de emitir notas fiscais. Deste modo, assumo neste ato, todas as responsabilidades em razão de eventual irregularidade na aquisição do equipamento(s), parte(s) ou peça(s) de defeituosa(s) abaixo mencionada(s), inclusive no tocante à multa, penalidades, perdas e/ou danos de qualquer natureza impostos a UPS SCS Logística (Brasil) LTDA.

LOCAL: _____

DATA: _____

ASSINATURA: _____