

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA GUARDA E USO DE EQUIPAMENTOS

Declaro que os equipamentos demonstrados no curso de Brigada de Incêndio foram verificados pós curso e estão em ordem, guardados, limpos e operacionais dentro da unidade/ empresa.

Nome da unidade/ empresa: _____

Cidade/ UF: _____

Data: _____

Nome legível e assinatura do **responsável**

Nome legível e assinatura da **testemunha**