



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO DE LIMPEZA URBANA
COORDENADORIA SETORIAL DE COLETA SELETIVA

DATA

RELATÓRIO DE CAMINHÕES

SAÍDA		DESTINO		CHEGADA DESTINO		KMS	COMBUSTÍVEL
HORA	HODÔMETRO	DE	A	HORA	HODÔMETRO	PERCORRIDOS	

VEÍCULO: _____ PLACA/PREFIXO: _____ MARCA: _____ ANO: _____ MOTORISTA: _____ PESO BRUTO: _____ Kg	AJUDANTES: _____ _____ _____ TARA: _____ Kg	<div style="text-align: right;">TOTAL</div> OBSERVAÇÕES: _____ _____ ENCARREGADO / SUPERVISOR: _____ PESO LÍQUIDO: _____ Kg			
FORMA DE ATENDIMENTO: _____	C.S. DOMICILIAR: _____	C.S. COM. ORG.: _____	C.S. LOCAIS DE ENT. VOLUNTÁRIA: _____	C.S. EXTRA: _____	REJEITO
DESTINAÇÃO: _____	CENTRAL DO D.L.U.: _____	UNIDADE DESC. DE TRIAGEM: _____	ATERRO SANITÁRIO: _____		