PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO DE LIMPEZA URBANA
COORDENADORIA SETORIAL DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS

DATA: ____________________

CONTROLE DIÁRIO DE DESCARGA - COLETA INDUSTRIAL
ATERRO SANITÁRIO MUNICIPAL DELTA A

EMPRESAS	TRANSPORTADOR	PLACA	Nº TICKET	HORA CHEGADA	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	VALES (Kg)
				TOTAL			

NOME DO BALANCEIRO:

ASSINATURA DO BALANCEIRO: