

ANEXO I

NOME DA EMPRESA TRANSPORTADORA DE LIXO EXTRAORDINÁRIO – MÊS / ANO							
	ESTABELECIMENTO GERADOR	ENDEREÇO	QTD. TOTAL DE COLETAS	VOLUME TOTAL COLETADO (L)	DATA DA COLETA	LOCAL DE DESTINAÇÃO FINAL	Nº MTR
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							