ANEXO III

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA E TRANSPORTE DE LIXO EXCEDENTE/EXTRAORDINÁRIO

EMPRESA: _____ **MÊS/ANO:** _____

Nº DE CADASTRO: _____

GERADOR	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	TIPO DE RECIPIENTE	VOLUME	DATA	VALOR DO SERVIÇO