**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS PÚBLICOS**
**DEPARTAMENTO DE LIMPEZA URBANA**
**COORDENADORIA SETORIAL DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS**

# OCORRÊNCIA BALANÇA
## ATERRO SANITÁRIO MUNICIPAL DELTA A

DATA: | Nº DO TICKET: | TIPO DE SERVIÇO:

OCORRÊNCIA:

NOME DO BALANCEIRO:

ASSINATURA DO BALANCEIRO: