



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS**  
**COMITÊ GESTOR DE LIMPEZA URBANA**  
**RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

**EMPRESA TRANSPORTADORA DE RESÍDUOS:**

1) Número do Cadastro:

2) Razão Social:

PLACA	ANO	N° RENAVAN	TIPO	CAPACIDADE	TARA	MARCA

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Carimbo e Assinatura do Responsável