



**MUNICÍPIO DE SANTOS**  
**ANEXO 1C - PLANTA REFERENCIAL DA**  
**COLETA DE RESÍDUO SÓLIDO DOMICILIAR**

COR	SETOR	FREQÜÊNCIAS	DIAS DA SEMANA	PERÍODO
	01 ao 22	Diária	2º a Sábado	Noturno
	23 ao 42	Diária	2º a Sábado	Diurno

Legenda

**nº** N° do Setor

DATA DE EMISSÃO INICIAL	___/___/___	ESCALA
DATA DA ALTERAÇÃO DO PLANO	___/___/___	FORMATO
APROVADO EM	___/___/___	<b>A0</b>
VIGENTE EM	___/___/___	REVISÃO
		-
		Nº DA FOLHA
		<b>01 de 01</b>

REVISÃO	DATA	DESCRIÇÃO	ELABORADO	VERIFICADO
1				
2				
3				
4				