PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE SERVIÇOS URBANOS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DE LIMPEZA URBANA

1ª VIA - BRANCA *(SSU)* / 2ª VIA - VERDE *(Servidor)* / 3ª VIA - AMARELA *(Notificado)*

AUTO

☑ NOTIFICAÇÃO ☐ PARALISAÇÃO ☐ APREENSÃO

655 / 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome: João Aranha Netto e/ou Valderman Rodrigues da Silva

Endereço: Rua Brás Cubas, 1290 - CEP.: 09310-730

Bairro: Sítio Bocaina

Cidade / UF: Mauá / SP

RG/CPF/CNPJ: 607.158.558-91

LOCAL DA INFRAÇÃO

☑ Mesmo da Identificação

Endereço:

Bairro: Inscrição: 07.051.032

Nos termos das Leis de Posturas Municipais, fica o infrator cientificado a regularizar a situação no prazo legal. Findo o prazo sem a devida regularização, implicará em sanções previstas em lei.

LEI MUNICIPAL Nº 2.260 / 1989 – Dispõe Sobre Posturas Municipais

- ☐ **Art. 3º** Limpeza do passeio público;
- ☐ **Art. 4º** Desobstruir o escoamento das águas;
- ☐ **Art. 5º** Preservar a higiene pública;
  - ☐ II – Asseio das vias ☐ III – Obstrução ou danificação ☐ IV – Descarte irregular
- ☐ **Art. 6º** Desocupar a via pública nas obras; **(sujeito a apreensão de bens e mercadorias).**
- ☐ **Art. 7º** Desembaraçar o livre trânsito nas vias públicas;
- ☑ **Art. 51º** Limpeza do lote ou imóvel, sem utilizar fogo;

DECRETO MUNICIPAL Nº 7.614 / 2011 – Dispõe Sobre Muros e Passeios

- ☐ **Art. 1º** Fechar o terreno no alinhamento por muro; **(alvenaria, gradil ou placas de concreto, altura mínima de 1,50m).**
  - ☐ Construção ☐ Restauração ou reparos
- ☑ **Art. 3º** Pavimentar o passeio;
  - ☐ Construção ☐ Restauração ou reparos
- ☐ **Lei / Decreto:** _____/_____ **Art.** _____ **Trata:** _____
- ☐ **Lei / Decreto:** _____/_____ **Art.** _____ **Trata:** _____

PRAZO PARA ATENDIMENTO:

☐ IMEDIATO ☐ 15 dias ☐ 30 dias ☑ 90 dias

OBS: Fica o proprietário e/ou responsável notificado a realizar a limpeza do lote, observando-se as legislações ambientais vigentes e a pavimentação do passeio em conformidade com a ABNT NBR 9050 acompanhando a altura da guia, em até 90 dias após o recebimento desta.

☐ **RECUSOU-SE A ASSINAR**

☐ NOTIFICADO ☐ TESTEMUNHA

Recebi em: _____/_____/_____

RG/CPF:

Via A.R.

Notificado (Assinatura)

SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

Mauá, 30/10/2026

R.F.: 35612

Fernando

Auditor Fiscal (Assinatura e Identificação)