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

611 / 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Olga Anna de Carvalho

Endereço: Rua Benedito Casário Silveira, 349

CEP.: 09350-390 Bairro: Vila Rosinelli

Cidade / UF: Mauá/SP RG/CPF/CNPJ: 221.217.818-20

LOCAL DA INFRAÇÃO ☑ Mesmo da Identificação

Endereço: "

Bairro: " Inscrição: 16.017.035

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 restauração do passeio público em conformidade com a ABNT NBR 9050, acompanhando a altura da guia, em até 30 dias após o recebimento desta.

☐ **RECUSOU-SE A ASSINAR**

☐ NOTIFICADO ☐ TESTEMUNHA	SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO
Recebi em: _____/_____/_____	Mauá, 28 / 09 / 2026
RG/CPF: _____	
Via AR	Barroso (369237)
Notificado (Assinatura)	Auditor Fiscal (Assinatura e Identificação)