



AUTO DE MULTA

Nº 170 / 2025

IDENTIFICAÇÃO	
Nome: <u>Vilma Pereira de Almeida Beato</u>	
Endereço: <u>Rua Nelson Ferreira, 167</u>	
Bairro: <u>Vila Nova Mauá</u>	Cidade / UF: <u>Mauá / SP</u>
CEP: <u>09390-677</u>	RG/CPF/CNPJ: _____

LOCAL DA INFRAÇÃO	
Endereço: <u>Rua Renda Rodrigues de Almeida, 253</u>	☐ Mesmo da Identificação
Bairro: <u>Vila Nova Mauá - Mauá / SP</u>	Inscrição: <u>26.058.088</u>

Nos termos das Leis de Posturas Municipais, fica o infrator cientificado que decorrido o prazo da notificação sem a devida regularização, será aplicada multa, a partir da ciência ou divulgação oficial.

Notificação: <u>24/75/2025</u>	Data da Notificação: <u>10/02/2025</u>	Data do Retorno: <u>16/07/2025</u>
--------------------------------	--	------------------------------------

QUADRO ANEXO (LEI MUNICIPAL Nº 3.057/1998)		
ITEM	INFRAÇÃO	
28	DEIXAR DE FAZER CALÇADA, CONSERVAÇÃO OU RESTAURAÇÃO	
PENA: 10 FMP/M² // VALOR DA FMP EM 2025 = R\$ 5,9702		VALOR EM FMP
10 FMP/M² $\Rightarrow 10 \times (6 \times 1,20) \Rightarrow 10 \times 7,2 = 72 \text{ FMP}$		72 FMP

- ☐ Tendo 30 (trinta) dias para seu pagamento ou 15 (quinze) dias para interposição de recurso. (Lei Municipal 2.260/1989).
- ☐ MULTA DIÁRIA – Após a regularização, solicitar em seguida, por escrito, ao setor de Fiscalização – SSU, que seja feita vistoria técnica visando o encerramento da multa diária aplicada, tendo 30 (trinta) dias para seu pagamento ou 15 (quinze) dias para interposição de recurso. (Lei Municipal 2.260/1989).
- ☒ MUROS E CALÇADAS – Tendo 30 (trinta) dias para seu pagamento ou execução do benefício, cuja ausência ensejou a infração e solicitar em seguida, por escrito, ao setor de Fiscalização – SSU, que seja feita vistoria técnica visando o cancelamento da multa aplicada, a partir da ciência ou divulgação oficial. (Decreto Municipal 7.614/2011).

Para efetuar o pagamento da referida multa em atraso, dirija-se à Divisão de Dívida Ativa, localizada no Paço Municipal, Avenida João Ramalho 205, Vila Noêmia, Mauá.

☐ RECUSOU-SE A ASSINAR

☐ NOTIFICADO	☐ TESTEMUNHA
Recebi em: ____ / ____ / ____	
Nome Legível: _____	
RG/CPF: _____	
<u>Via Ar</u>	
Autuado (Assinatura)	

SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO
Mauá, <u>31.07.2025</u>
<u>Denorho (36937)</u>
Auditor Fiscal (Assinatura e Identificação)