



AUTO DE MULTA

Nº 001 / 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Rodolfo Ritschel e/ou José Carlos Martins
Endereço: Avenida Saturnino João da Silva, 85
Bairro: Jardim Zaira Cidade / UF: Mauá / SP
CEP: 09321-090 RG/CPF/CNPJ: 011.625.948-53

LOCAL DA INFRAÇÃO

☐ Mesmo da Identificação

Endereço: Rua Independência - fundos da Rua Alonzo Vasconcelos Pacheco, 1549
Bairro: Vila Bocaina - Mauá / SP Inscrição Municipal: 07.054.089

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: 30/09/2025 Data da Notificação: 10/09/2025 Data do Retorno: 06/10/2026

QUADRO ANEXO (LEI MUNICIPAL Nº 3.057 / 1998)

ITEM	INFRAÇÃO	VALOR EM FMP
☐ 04	Depositar em logradouro público ou particular em locais não permitidos, bem como obstruir ou danificar logradouro público ou equipamento com terra, lixo, detrito, entulho ou qualquer material – 100 FMP por m³; C. _____ A. _____ L. _____ = _____	
☐ 06	Transportar materiais que sujem, causem odor, danos ou riscos a logradouros públicos ou possam causar riscos à segurança das pessoas ou imóveis, além da apreensão do meio de transporte – 200 FMP por unidade;	
☐ 07	Impedir ou embaraçar o livre trânsito, por qualquer meio, em logradouro público – 100 FMP por dia;	
☐ 08	Utilizar-se de logradouro público para executar serviços de reparo em veículos – 40 FMP por veículo;	
☐ 25	Deixar de manter o terreno limpo, livre de materiais nocivos ou água estagnada – 20 FMP por dia;	
☐ 26	Utilizar fogo para limpeza de terreno urbano – 200 FMP por dia;	
☐ 27	Deixar de fazer muro, conservação ou restauração – 10 FMP por m²; C. _____ L. _____ = _____	
☒ 28	Deixar de fazer calçada, conservação ou restauração – 10 FMP por m²; C. <u>34,10</u> L. <u>1,20</u> = <u>37,32</u>	<u>373,20</u>

Tendo 30 (trinta) dias para interposição de recurso. (Lei Municipal 2.260/1989). Valor da FMP 2026 = R\$ 6.274,7

☐ RECUSOU-SE A ASSINAR

☐ NOTIFICADO

☐ TESTEMUNHA

Recebi em: _____ / _____ / _____

Nome Legível: _____

RG/CPF: _____

Via Ar
Autuado (Assinatura)

SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

Mauá, 07, 01, 2026

Berenho (36937)
Auditor Fiscal (Assinatura e Identificação)