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

520 / 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Maria Cleonice Amancio dos Santos

Endereço: Rua Dona Olevia Fernandes Ferreira, 258 - CEP 09361-160 / Bairro: Jardim São Jorge do Guaraciaba

Cidade / UF: Mauá / SP RG/CPF/CNPJ: 569.113.438-87

LOCAL DA INFRAÇÃO ☒ Mesmo da Identificação

Endereço: O MESMO

Bairro: Inscrição: 14.103.023

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: O PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL DEVERÁ EXECUTAR A CONSTRUÇÃO DO PASSEIO PÚBLICO (CALÇADA), EM CONFORMIDADE COM A ABNT NBR 9050.

* TERÁ UM PRAZO DE 90 DIAS PARA ADEQUAÇÃO, APÓS O RECEBIMENTO DESTE.

☐ **RECUSOU-SE A ASSINAR**

☐ NOTIFICADO ☐ TESTEMUNHA

Recebi em: ____/____/____

RG/CPF: ____

Via AR

Notificado (Assinatura)

SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

Mauá, 02 / 06 / 2026

Auditor Fiscal (Assinatura e Identificação)