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

3280 / 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Prefar Ltda

Endereço: Rua Princesa Isabel, 343 A - 1º Andar - Sobreloja - CEP 09310-010 Bairro: Centro

Cidade / UF: Mauá / SP RG/CPF/CNPJ: 57.593.816/0001-93

LOCAL DA INFRAÇÃO

☐ Mesmo da Identificação

Endereço: Rua Carlos Sicardi, 67

Bairro: Jardim Nova Mauá - Mauá / SP Inscrição: 26.056.098

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 atender a este auto, executando 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, 09/03/2026

Beroaldo (36937)

Auditor Fiscal (Assinatura e Identificação)