



AUTO DE MULTA

Nº 020 / 2023

DADOS DO AUTUADO		
Nome: <u>DARIVAL PEDRO DE SA</u>	CPF / CNPJ: <u>277.542.108-04</u>	
Endereço: <u>RUA DAS VIOLETAS, 150 - CEP 09361-230</u>		
Bairro: <u>JARDIM PRIMAVERA</u>	Cidade: <u>MAUÁ</u>	UF: <u>SP</u>
LOCAL DA INFRAÇÃO		
Endereço: <u>RUA DAS VIOLETAS, 148A</u>		
Bairro: <u>Jd. PRIMAVERA</u>	Insc. Lote: <u>14.061.016</u>	
Data da Notificação: <u>18/01/2023</u>	Data do Retorno: <u>02/06/2023</u>	

Nos termos das Leis de Posturas Municipais, fica Vossa Senhoria cientificado que decorrido o prazo da notificação N° 002632/2023 sem o devido atendimento, está aplicada multa conforme quadro abaixo, a partir da ciência ou divulgação oficial.

QUADRO ANEXO (LEI MUNICIPAL Nº 3.057/1998).	
ITEM	INFRAÇÃO
04	DEPOSITAR EM LOGRADOUROS PÚBLICOS OU PARTICULARES OU EM LOCAIS NÃO PERMITIDOS, BEM COMO OBSTRUIR OU DANIFICAR LOGRADOUROS PÚBLICOS, COM TERRA, LIXO, DEJEITO, ENTULHO OU QUALQUER MATERIAL.
	VALOR EM FMP
Obs: VALOR DA FMP (2023) = R\$ 5.480,7	
VALOR A SER COBRADO = R\$ 548,07	
	100 FMP/M ³

- 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

Mauá, 05 de 06 de 2023

<input type="checkbox"/> NOTIFICADO <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA	SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO
Assinatura do Recebedor: _____ Nome Legível: _____ RG/CPF: _____	 Auditor Fiscal de Atividades Urbanas Municipais

Obs: ENVIADO VIA CORREIOS (AR)