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

3306 / 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Valter Gonçalves de Oliveira

Endereço: Rua Hermínia Lopes Lobo, 252

CEP.: 09061-520 Bairro: Vl. Palmares

Cidade / UF: Santo André RG/CPF/CNPJ: ——

LOCAL DA INFRAÇÃO ☐ Mesmo da Identificação

Endereço: Rua Oscar Sudatti, 12

Bairro: Parque Jaguari Inscrição: 07.097.006

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: Fica o proprietário notificado a realizar a limpeza do lote, obsevando-se as legislações ambientais vigentes e a restaurar o passeio público em conformidade com a ABNT NBR 9050, acompanhando a altura da guia, em até 30 dias.

☐ **RECUSOU-SE A ASSINAR**

☐ **NOTIFICADO** ☐ **TESTEMUNHA**

Recebi em: ____/____/____

RG/CPF: ____

Via A.R.

Notificado (Assinatura)

SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

Mauá, 20/03/2026

R.F.: 35612

Fernando

Auditor Fiscal (Assinatura e Identificação)