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

3107 / 2025

IDENTIFICAÇÃO

Nome: JOÃO GOMES Pimentel ou GILSON SALDELER

Endereço: Rua GILDO GERMANO, 60 - CEP 09360-100

Bairro: Jardim Pilar

Cidade / UF: Mauá / SP

RG/CPF/CNPJ: 092.848.268-53

LOCAL DA INFRAÇÃO ☐ Mesmo da Identificação

Endereço: Rua GILDO GERMANO, 42

Bairro: Jardim Pilar - Mauá / SP

Inscrição: 03.022.020

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 OU RESPONSÁVEL DEVERÁ ATENDER A ESTA NOTIFICAÇÃO REALIZANDO A LIMPEZA DO LOTE, MANTENDO-O SEMPRE LIMPO, SEM CAPIM E OBEDECENDO A LEGISLAÇÃO AMBIENTAL VIGENTE.
DEVERÁ TAMBÉM EXECUTAR A REFORMA DO PASSEIO PÚBLICO (CALÇADA).

* TERÁ UM PRAZO DE 30 DIAS PARA EXECUÇÃO, APÓS O RECEBIMENTO DESTA.

☐ **RECUSOU-SE A ASSINAR**

☐ NOTIFICADO ☐ TESTEMUNHA	SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO
Recebi em: _____/_____/_____	Mauá, 17 / 09 / 2025
RG/CPF: _____	
Notificado (Assinatura)	Auditor Fiscal (Assinatura e Identificação)