



**AUTO DE MULTA**

Nº **354** / 20 **24**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: **EDSON TEOFILOVIC GOMES**  
Endereço: **RUA ALMIRANTE BARROSO 170**  
CEP: **09310 030** Bairro: **SITIO BOCAINA.**  
Cidade / UF: **MAUÁ - SP** RG/CPF/CNPJ: **28777799801**

LOCAL DA INFRAÇÃO

Mesmo da Identificação

Endereço: **RUA ALMIRANTE BARROSO 170**  
Bairro: **VILA BOCAINA - MAUÁ - SP** Inscrição: **01018038**

Nos termos das Leis de Posturas Municipais, fica o infrator cientificado que decorrido o prazo da notificação sem a devida regularização, será aplicada multa, a partir da ciência ou divulgação oficial.

Notificação: **2583** Data da Notificação: **10/11/23** Data do Retorno: **16/05/24**

QUADRO ANEXO (LEI MUNICIPAL Nº 3.057/1998)

ITEM	INFRAÇÃO	VALOR EM FMP
04	DEPOSITAR EM LOGRADOUROS PÚBLICOS OU PARTICULARES EM LOCAIS NÃO PERMITIDOS, BEM COMO OBSTRUIR OU DANIFICAR LOGRADOURO PÚBLICO OU EQUIPAMENTO COM TERRA, LIXO, DETRITO, ENTULHO OU QUALQUER MATERIAL POR m <sup>3</sup>	100 FMP m <sup>3</sup>

- 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

NOTIFICADO  TESTEMUNHA

Recebi em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome Legível: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

**VIA AR.**

\_\_\_\_\_  
Autuado (Assinatura)

SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

Mauá, **17** / 05 / 20**24**

Marcelo Bezerra Rodrigues  
Auditor Fiscal A.U.M. III

\_\_\_\_\_  
Auditor Fiscal (Assinatura e Identificação)