



AUTO DE MULTA Nº 019 / 2023

DADOS DO AUTUADO		
Nome: <u>DORIVAL PEDRO DE SA'</u>	CPF / CNPJ: <u>277.545.108-04</u>	
Endereço: <u>RUA DAS VIOLETAS, 150 - CEP 09362-230</u>		
Bairro: <u>JARDIM PRIMAVERA</u>	Cidade: <u>MAUÁ</u>	UF: <u>SP</u>
LOCAL DA INFRAÇÃO		
Endereço: <u>RUA DAS VIOLETAS, 148 A</u>	Bairro: <u>Jd. Primavera</u>	Insc. Lote: <u>4.061.016</u>
Data da Notificação: <u>18/01/2023</u>	Data do Retorno: <u>01/06/2023</u>	

Nos termos das Leis de Posturas Municipais, fica Vossa Senhoria cientificado que decorrido o prazo da notificação Nº 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
<u>25</u>	<u>DEIXAR DE MANTER O TERRENO LIMPO, LIVRE DE MATERIAIS NOCIVOS OU ÁGUA ESTAGNADA.</u>
<u>Obs: Valor da FMP (2023) = R\$ 5.480,7</u>	
<u>20 FMP / DIA</u>	

- 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: _____		<u>P. Bezerra (36937)</u> Auditor Fiscal de Atividades Urbanas Municipais
Nome Legível: _____		
RG/CPF: _____		

Obs: ENVIADO VIA CORREIOS (AR)