



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016047

Notificado: VANDERSON TARGO DELGADO
Localização: RUA DOUTOR MARIO CAMPES DE BRANCO Nº 140
Bairro: VILA DO IRE CPF/CNPJ: 885.558.526-68
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-2 da lei 3.021 / 2007 (Código Municipal DE POSTURAS) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) E FETUR / IMPZA (CARINA) DE SEU Z MÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA RUA ANGEL GALINHARES, LOTE 59 Q. 01 SW, FORTALEZA.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 03 de MAIO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MT-2062

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

VANDILSON TADEU DELGADO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: DOUTOR MARCIA CAMPANTE BERNARDI Nº 170 VALC DO ZPE

CEP / CODE POSTAL

35430-451

CIDADE / LOCALITÉ

PONTE NOVA

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Vandilson TADEU DELGADO

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

16/5/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

Claubertho Zanelato

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016048

Notificado: PROMA RESERVA DO PASEMENTO
Localização: RUA MARCELO ACOPADO Nº 241
Bairro: PALEMEAS CPF/CNPJ: 120.828.126-11
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-5 da lei 3.027 / 2007 (Código) Municipal DE POSTURAS) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFETUAR LIMPEZA (CALHA) DE SUU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA RUA RANGEL GONCALVES, LOTE 25 Q 14, S/N, FORTALEZA

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 03 de MAIO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Paloma Resende do Nascimento

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA MATECHAL DEODORO Nº 246 PALMAGIRAS

CEP / CODE POSTAL

35430-231

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

José Roberto Resende

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

05/05/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

05 MAI 2023

PONTE NOVA - MG

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

José Roberto Resende

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

02 de Maio de 2023

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Fiscal

Termo de recusa

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) recebeu-se a assinar a presente notificação.

CPF

CPF

Testemunha

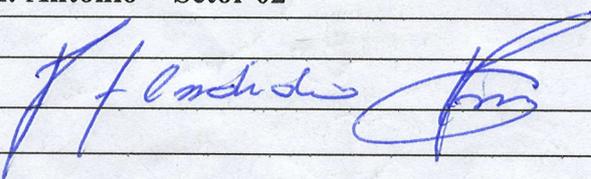
Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 04/04/2023	10h28min
Nome do denunciante: Erik - Demutran	Nº 203/2023	
Endereço:		
Telefone para contato:		
Descrição da denúncia:		
Segundo o denunciante, Rua Murilo de Oliveira Leite nº 131 – Pacheco – Quintal sujo		
Obs:		

USO EXCLUSIVO DA POSTURA	
Origem da denúncia: <input checked="" type="checkbox"/> telefone <input type="checkbox"/> pessoalmente <input type="checkbox"/> internet	
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.	
Fiscal Responsável: Antônio - Setor 02	
Solução:	

Av. Caetano Marinho, nº 306 Ponte Nova – MG CEP 35430-001
Telefone: (31)3819-5465 – E-mail: posturaspn@pontenova.mg.gov.br

de



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015969

Notificado: Benato Melo
Localização: Rua Waldemar Brancalini n. 28
Bairro: Santo Antonio II CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144.1. da lei 3027 / 2007 (Código Municipal de Saneamento) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a captação de seu lote

situated na Rua Vigário João Paulo, entre os números 614 e 628, no Bairro

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 10 de Abril de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: Ben Melo 2172-1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____

CPF: _____

Obs.: Ben Melo

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Renato Rosa

ENDEREÇO / ADRESSE

Praca Heroldo Braulio 28. Subloca 2
São Antonio II. (2).

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

35430-064

Ponte Nova

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Informação pre-mediada p/ conteúdo

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

13/04/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

ROBERTO ROSA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

[Signature]

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

de Ponte Nova, de 23 de Abril de 2023

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

[Signature]

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) recusou-se a assinar a presente notificação.

CPF:

Testemunha

CPF:

Obs.:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016044

Notificado: MVC EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA
Localização: ALBERTO PACHECO Nº 225 S/A: 501-A
Bairro: RAMOS CPF/CNPJ: 09.576.689/0001-09
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-I a lei 3.027 / 2007 (Código) Municipal DE POSTURAS) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFETUAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA RUA EFICÁCIA REIS GOMES LOTE 52 QUADRA 07 S/A, VILA DO SERRÃO, PONTE NOVA - MG.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 27 de ABRIL de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 27.792

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

MVE EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA

ENDEREÇO / ADRESSE

AVENIDA PROFESSOR ALBERTO ALVARO RACHGO Nº 125 SALA 501-A

RAMOS

CEP / CODE POSTAL

36.510-236

CIDADE / LOCALITÉ

VICOSA

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVOI / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

03/05/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Cláudio César

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

8-98871488

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Funcionário CPF/RG: _____ Contínuo: _____ Fiscal: _____
Termo de recusa: _____
Atestamos para os devidos fins, que o(s) Sr(a) _____
recusou-se a assinar a presente notificação.
Testemunha: _____ CPF: _____
Obs.: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016/27

Notificado: ROSA DA CRUZ ESPÓLIO
Localização: RUA: ALAGOAS Nº 54
Bairro: TRIANGULO NOVO CPF/CNPJ: 576.630.126-87
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3.021 / 2007 (Código) Municipal DE POSTURAS fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFE TUAL LIMPEZA DO QUINTAL DE SEU IMÓVEL (CAPINA) E RETIRAR ENTULHOS E LIXO DO LOCAL. IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA: ALAGOAS Nº 54 TRIANGULO NOVO.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 13 de ABRIL de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

ROSA DA CRUZ ESPÓLIO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: ALAGOAS Nº 54 TRIANGULO NOVO

CEP / CODE POSTAL

35430-133

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

[Handwritten Signature]

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

18/04/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

[Handwritten Signature]

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância e lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 13 de Abril de 2023

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Fiscal:

Termo de recusa:

Estamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) recusou-se a assinar a presente notificação.

CPF

CPF

Testemunha

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015945

Notificado: Alcides Pinto de Oliveira
Localização: Av. Getulio Vargas, 246
Bairro: Triângulo CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I a lei 3021 / 2007 (Código) Municipal Estuvas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) providenciar limpeza de seu quintal

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 11 de Maio de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] M. 1628-1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: Domato Bolucas 3817.4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

nat.

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Aleides Pinto de Oliveira

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Getúlio Vargas, 246 - Triângulo

CEP / CODE POSTAL

35.630-144

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Aleides Pinto de Oliveira

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

15/05/23

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

027225408

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

DE INSCRIÇÃO. Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO

Ponte Nova, 11 de Maio de 2023

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Fiscal: Aleides Pinto de Oliveira

Terno de recusa

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunhas

CPF:

CPF:

Obs.: Ponte Nova, 11 de Maio de 2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 05/04/2023	10h01min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº 205/2023	
Endereço:		
Telefone para contato:		
Descrição da denúncia:		
Segundo o denunciante, Rua Jose André de Almeida nº 26 – Triangulo – Lote sujo		
Obs: A denunciante diz que da rua não da para observa o lote, mas disse que se for no primavera consegui.		
<i>Atencioso, lote foi limpo após conversa et o responsável</i>		

USO EXCLUSIVO DA POSTURA

Origem da denúncia: <input checked="" type="checkbox"/> telefone <input type="checkbox"/> pessoalmente <input type="checkbox"/> internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Claudia - Setor 03
Solução:

Av. Caetano Marinho, nº 306 Ponte Nova – MG CEP 35430-001
Telefone: (31)3819-5465 – E-mail: posturaspn@pontenova.mg.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015965

Notificado: Anderson Moraes Jaques
Localização: Rua Guarabara 175
Bairro: Sagrado b. p. CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144I, 153 da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal de Ponte Nova fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a copim. do seu lote situado na Rua Vigário João Paulo ao lado do nº 483. (na Rua Sagrado)

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 05 de Abril de 2023.

Contribuinte _____ Funcionário CPF/RG _____
Fiscal: for Mt 2172-1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: pendente



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015938

Notificado: Oralício Auxiliadora de Souza
Localização: Rua Atanásio, lote 04, entre nºs 25 e 45
Bairro: Machucados CPF/CNPJ: 570.392.896.49
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 5 a lei 3027 / 2007 (Código Municipal Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) Providências limpeza de seu imóvel (lote)

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 05 de Maio de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 114678-1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: Contato Rôtuos 3132174239



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

NOTIFICAÇÃO

Nº 015972

Notificado: Eunice de Souza Anacleto
Localização: Rua Municipal de Oliveira Leite 131
Bairro: Sagrado S. de Jesus CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144I e 153. D a lei 3027 / 2007 (Código) Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a capina de seu quintal na Rua Municipal de Oliveira Leite no Bairro Sagrado Buracão de Jesus, em Ponte Nova. nº 131

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 12 de Abril de 2023.

Contribuinte _____ Funcionário CPF/RG _____
Fiscal: [Assinatura] Mt 21721

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: notificação pendida
[Assinatura]



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Emilie de Souza Amaltes

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua João Baptista de Oliveira 1003

CEP / CODE POSTAL

04842-310

CIDADE / LOCALITÉ

São Paulo

UF

PAÍS / PAYS

SP

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015970

Notificado: Maria das Graças de Oliveira dos Santos
Localização: Rua Vigário Miguel Alves 15. Centro
Bairro: Primeiro de Maio CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144I e 153. da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal de Posturas. fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a cadina de seu imóvel na Rua João Geraldo 66. no Bairro Primeiro de Maio

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 10 de Abril de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: Fin Mt. 2172-1

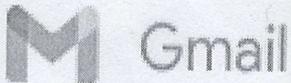
Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____

_____ CPF: _____

Obs.: notificação flenada



Denúncia

1 mensagem

ascom imprensa <ascom...>
Para: fiscalizacao posturas

Bom dia !

Segue o endereço de lo

END: Travessa São Ge

Atenciosamente.

Secretaria de Cultura , T

Horário de atendimento:

Pça Getúlio Vargas, 104

Gestora: Fernanda Mag

Telefone fixo: (31)3817-

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Maria dos Graças de Oliveira do Pont

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Vigário Miguel Chaves, 15 - Centro

CEP / CODE POSTAL

35430-013

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Maria dos Graças de Oliveira

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

13/4/23

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

84031299

ENDEREÇO PARA DEVOUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015984

Notificado: DIANA LAWRENCE LEITE
Localização: AU Francisco Vieira Martins 595 AB/302
Bairro: Galmeiras CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144I da lei 3027/2007 (Código Municipal de Sessenta e Cinco) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar cobrança de seu imóvel de 1. no Bairro Verde, na Rua Afonso Pena.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 27 de Abril de 2023

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: Arjo M + 21.72.1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____

CPF: _____

CRE: _____

Obs.: _____

notificação
Francisco



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

NOTIFICAÇÃO

Nº 015982

Notificado: DYANA LAWRENCE LEITE
Localização: Avenida Francisco Vilas Martins, 595-A
Bairro: Salmeiras CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 I da lei 3027/2007 (Código) Municipal de Susterior fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) Efetuar a caução de seu lote no Rua Afonso Pena. An. lote 26. C/ Vale Verde

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 27 de Abril de 2023

Contribuinte _____ Funcionário CPF/RG _____
Fiscal: Ins. Lut 21.72.1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: Henrich
_____ CPF: _____

Obs.: notificação

Henrich



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015983

Notificado: DYANA LAWRENCE LEITE
Localização: AV. Francisco Vilaça Martins 595 A.D. 1302
Bairro: Colmeias CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144I da lei 3027/2007 (Código Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a limpeza de seu lote situado na Rua Afonso Almeida no Bairro Vale Verde Sm. lote 32 Q1

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 27 de Abril de 2023.

Contribuinte
Fiscal: [Signature] Mat 2172-1

Funcionário CPF/RG

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____

CPF: _____
CPF: _____

Obs.: _____

[Handwritten signatures and notes: 'notificação', 'frendida', 'frendida']



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

DYANA LAWRENCE LEITE

ENDEREÇO / ADRESSE

AV. FRANCISCO UELSON MARTINS 575 R6-1302
Palmeiras

CEP / CODE POSTAL

35430-226

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

B. CREMONESI

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

04/5/23

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Breno Cremonesi

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

RICARDO GOMES
Mat. 8.925.567-4



ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015976

Notificado: DIANA DOLCE BARCIA DA SILVEIRA
Localização: Rua Império Alva Costa 46
Bairro: Centro Histórico CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144I da lei 3027/2007 (Código) Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar limpeza (casim) no lote do Senhor Virgilio VIEIRA. Senhor (Espolios) a Senhora disse que toma conta do lote.

Obs: Esta sendo um espólio no lote do lote, é proibido colocar cerca de gisto no lote.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 18 de Abril de 2023.

Contribuinte _____ Funcionário CPF/RG _____
Fiscal [Assinatura] Mt 21721

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: [Assinatura]
[Assinatura]

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

DIANA Inule Barcia da Silveira

ENDEREÇO / ADRESSE

Imensencio Alves Costa 46.
Centro Historico

CEP / CODE POSTAL

35430-023

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova MG

UF

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIÓ / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Impremidade preenchida p/ cartão

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

26/04/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

MARIA DAS GRACAS NEVES

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

[Handwritten signature]

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015968

Notificado: Profa Camilozzi Macielada
Localização: Rua Nair Augusta nº 150.
Bairro: Vila Oliveira CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a limpeza do seu quintal e calçada, situada na Rua Nair Augusta nº 150, Vila Oliveira, em Ponte Nova, MG.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 05 de Abril de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] Mt. 21.72-1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: notificação Atendida
[Assinatura]

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Boba Bamilezi Machado

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Chile. 592.

Vila Santa Luzia

CEP / CODE POSTAL

09668-100

CIDADE / LOCALITÉ

San Bernardo bonif. 10

UF

PAIS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

VITOR R. C. MACHADO

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

14/04/2003

CELEBRANTE DE ENTREGA / CDD / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

[Handwritten signature]

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 11/04/2023	08h50min
Nome do denunciante: Nice	Nº 211/2023	
Endereço: Rua Luiz Martins soares sobrinho nº 177 - Fatima		
Telefone para contato:		
Descrição da denúncia:		
Segundo o denunciante, Lote sujo ao lado da minha casa no nº 195.		
Obs: not. 16217		
* not. atendida		
[Signature]		

USO EXCLUSIVO DA POSTURA	
Origem da denúncia: <input checked="" type="checkbox"/> telefone <input type="checkbox"/> pessoalmente <input type="checkbox"/> internet	
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.	
Fiscal Responsável: Cleide - Setor 05	
Solução:	

Av. Caetano Marinho, nº 306 Ponte Nova – MG CEP 35430-001
Telefone: (31)3819-5465 – E-mail: posturaspn@pontenova.mg.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015987

Notificado: Antonio de Siquia Rolha Sena e outros
Localização: Rua Sinesio Moreira dos Santos 129
Bairro: Jardim CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144I Da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal de Saneamento) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a cobrança de seu lote na Rua Afonso Sena lote 2761 Vale Verde.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 27 de Abril de 2023

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] Mt 21.72.1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: Afendido [Assinatura]

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Antonio de Padua Rella Sena

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Inês Moreira dos Santos 129
Baixo Jardim

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

35430-240 Ponte Nova MA

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

[Handwritten Signature]

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

04/05/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISÍVEL DU RÉCEPTEUR

Antonio de Padua R. Sena

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

[Handwritten Initials]

TRAT 8423612-4

ENDEREÇO PARA DEVOUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

Case não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrada a AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, de 04 de Maio de 2023

Função CPF/RG

Contínua

Fiscal: [Handwritten Signature]

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) recusou-se a assinar a presente notificação.

CPF: [Blank]

Testemunhas

[Handwritten Signatures]

ad



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015966

Notificado: Antonia Jomey de Affis Vilian. 808
Localização: Segunda Travessa Santo Antonio 126
Bairro: Santo Antonio, Cidade. CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153.
Municipal de Posturas Da lei 3027 / 2007 (Código)) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) aberto a Cafina de seu quintal na travessa Santo Antonio nº 126.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 05 de Abril de 2023.

Contribuinte _____ Funcionário CPF/RG _____
Fiscal: João Mt 2172-1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: Atendia _____
João 11-05-2023



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Antonia Jones de Assis Vilela (Esposa)

ENDEREÇO / ADRESSE

Segunda Travessa Santo Antonio 126
Bairro Santo Antonio

CEP / CODE POSTAL

35430-058

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Informação preenchida p/ cartão

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

11/04/23

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

CDU PONTE

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

LUIZ ANTÔNIO SOARES

11 ABR 2023

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

84120874

PONTE NOVA-MG

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015988

Notificado: Vanina LAURENCE LEITE
Localização: AV. Francisco Vileza Martin 834.
Bairro: Salmeiras CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 I da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a cobrança de seu lote

Situado na Rua Afonso Silva. Sr. lote 2981 no
Parque Verde.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 28 de Abril de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Nº 2172-1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

[Assinatura]

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Vanissa LAUREEE Leite

ENDEREÇO / ADRESSE

Av. Francisco Jilino Martins 834
Colmeiras

CEP / CODE POSTAL

35430-226

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

LAVINIA FARIÁ

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

05/05/23

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO
SIGNATURE DE L'AGENT

RICARDO GOMES
Mat. 8.925.567-4

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Fiscal
Mat 2172-1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(s) Sr(a) recusou-se a assinar a presente notificação.

CPF:

CPF:

Testemunhas

Obs:

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015936

Notificado: Shasemleury Cavalcini Andre Espelido
Localização: Rua Manoel Pereira Rodrigues, lote 51 e 52 q. 05 Lote do n.º 70
Bairro: Vila Verde CPF/CNPJ: 004 165 686 53
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) R14, I a lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Restrução) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) providenciar o impago de seus impostos, lotes localizados no endereço acima

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 25 de Abril de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: Contato Restrução. 3817.4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

inf.

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Idiommas e Culturas Brasil - Estados Unidos Ltda

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Amsemo Vasconcelos, 34 - Guarapiranga - VERAP IDIOMMAS

CEP / CODE POSTAL

35430-207

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Luzia Leixeiros

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

26/4/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT
EDUARDO GOMES
Mat. 8.925.567-4

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, de 2023

Funcionário CPF/RG

Contínuo

Fiscal

Termo de recusa:

Alertamos para os devidos fins, que o(s) Sr(s) recusou-se a assinar a presente notificação.

CPF:

CPF:

Testemunhas

Oss: Ponte Nova, 26/4/23



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015981

Notificado: DYANA LAURECE LEITE
Localização: AV. Francisco Uzeda Martins 595 - A 1322
Bairro: Aciméias CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144I da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a capina de seu lote situado na Rua Afonso Pena n.º 3291 no Bairro Vale Verde.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 27 de Abril de 2023

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: Lu. Mt 21.72.1

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: notificação Atendida



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016219

Identificado: Sr. Barbosa Esp.
Localização: R. Marechal Deodoro - 394
Bairro: Palmeiras CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 141, I e 153 a lei 9027 / 2001 (Código) Municipal Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) providencias limpeza (capina) de seu imóvel a rua Marechal Deodoro, fundos com sua mãe Sr^a.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 12 de maio de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE NET

José Barbosa Esp
R. Marçal Quadros 394
Palmeiras

CEP / CODE POSTAL 35430.231 CIDADE / LOCALITÉ Ponte Nova UF MG PAÍS / PAYS Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI
 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE EMS SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

José Barbosa

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION
17/05/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENTE

184246224

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

OTUA e obvlto...
de...
Funcionário CPF/RG
Contribuinte
Fiscal:
Termo de recusa;
Apostamos para os devidos fins, que o(s) Sr(s)
recusou-se a assinar a presente notificação.
Testemunhas
Cpf:
Cpf:
Obs.:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016220

Notificado: Antônio Henrique Barbosa
Localização: R. Marchal Deodoro. 406
Bairro: Palmeiras CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I e 153 a lei 3027 / 2002 (Código) Municipal Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) providenciais limpeza (capina) de seu imóvel a rua Marchal Deodoro, fundo com rua São José.

Caso não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 12 de maio de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 11/1/26

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____ recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOT

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Antonio Henrique Balassa

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Marechal Deodoro - 406

Palmeiras

CEP / CODE POSTAL

35430-231

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

MG

PAÍS / PAYS

Brazil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Luzia C. Souza

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

17/05/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

35430231

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO