



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017813

Notificado: José Elscacciat
Localização: Rua Professor Raimundo Martiniano Zucora 228
Bairro: Guarapiranga CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 Da 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) faltas limpezas (capina) do seu imóvel (lote situado na Rua José Lizardo Gomes lot. 01 Quadra B Dom River

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

Ponte Nova, 09 de fevereiro de 2008.

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.: _____



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Jonas H. Scacciat

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Professor Paimundo Martiniano Seno
nº 28 Apto 202 Guarapiranga

CEP / CODE POSTAL

35430-218

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Novo

UF

PAÍS / PAYS

mg

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Patricia F.V. Disacciat

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

19/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE RECEBIMENTO
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

MAT-8423612-4

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

75240203-0

FC0483 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016242

Notificado: ELIANA GRACA COTTA
Localização: D. PARAIBAS 294 APTD 102
Bairro: PALMEIRAS CPF/CNPJ: 398.841.396-87
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I a lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Portunus) 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 (apinal) de seu imóvel (Lote 04, Quadra F) à RUA JOSE OTAVIANO VIEIRA MOSQUEIRA, BAIRRO RECANTO DAS PEDRAS

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

Ponte Nova, 05 de setembro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: 111626 01/01

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: 3817 4239 (RAMAL 2) - FISCALIZAÇÃO PORTUNUS
97166.5574

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOT

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

ELIANA GRÇA COTTA

ENDEREÇO / ADRESSE

R. CARAÍBAS - 294 - APTO 102

B. PALMEIRAS

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

35430235

PONTE NOVA

MG BRASIL

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

Nº G. Bonies

16/02/24

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

18/02/24



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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 20/02/2024 09h33min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº: 089/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua Cipriano de Jesus em frente ao nº 90 – Triângulo – Lotes sujo	
Quintal das casas Getúlio Vargas (foram limpas)	
Obs:	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA	
Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet	
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.	
Fiscal Responsável: Claudia - Setor 03	
Solução:	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 20/02/2024 09h40min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº: 090/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua das hortênsias nº 131 – Chácara das Flores – Lote sujo	
Lote se encontra com plantações / mandioca.	
Obs:	Obs: 09/2024

USO EXCLUSIVO DA POSTURA

Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Cleide - Setor 03
Solução:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 27/02/2024 13h08min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº 130/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua do Campo em frente ao nº 100 – Rasa – lote sujo	
Obs: * EFETUADA LIGAÇÃO PI PROPRIETARIO	
* LOTE FOI LIMPO	
OCT 03/2024	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA
Origem da denúncia: [x] telefone [] pessoalmente [] internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Cleide – Setor 03
Solução:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 09/02/2024 13h17min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº: 060/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua Francisco Abrantes Fortunas entre os nº 414 e 418 – Santo Antônio	
Lote sujo 343 e 401	
343 e 401 e 401 e 401	
Obs: Acordado pois ficou de limpar	
Dados proprietários	
Lote limpo Julia 18/03/24	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA

Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Claudia - Setor 03
Solução:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016.93

Notificado: Paulo Cesar Siqueira de Almeida
Localização: Rua Joaquim Gonçalves, 190
Bairro: Vila Primavera CPF/CNPJ: 370.286.746-91
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 a lei 3037 / 2007 (Código) Municipal Almas 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, recolhendo inclusive lixo e portões, que segundo denuncia encontram-se no quintal juntamente com muito entulho assim propiciando a proliferação de insetos e animais peçonhentos.

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

Ponte Nova, 21 de Setembro de 2014.

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.: Portão Almas: 3817.4239



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 16/02/2024 10h40min
Nome do denunciante: Felicia	Nº: 071/2024
Endereço: Rua Carlos Marques nº 37 - Palmeiras	
Telefone para contato: 984893098	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Lote sujo atrás da minha casa.	
* foi consensado	
* foi limpo	
Obs: 03/02/2024	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA
Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Cleide - Setor 06
Solução:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação:	Data: 01/02/2024 13h57min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº: 029/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua São Sebastião nº 155 – Centro – Quintal com entulho	
Obs:	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA

Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ anônima ☐ internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Maxwell - Setor 01
Solução: O Contribuinte MIGUEL MORAES DO Nº 155, Limpou o LOCAL NA SEXTA FEIRA 02/02/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 21/02/2024 15h33min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº: 097/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua Olegário Maciel nº 131 – Centro – Lote sujo	
* foi conversado -	
+ lote foi limpo - (fundos / quintal)	
Obs:	03/2024 Ost

USO EXCLUSIVO DA POSTURA

Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Cleide- Setor 01
Solução:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 16/02/2024 10h45min
Nome do denunciante: Emerson Carvalho	Nº: 073/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Primeira Travessa Santo Antônio ao lado do nº 115 – Centro – Lote sujo	
Lote está limpo (Oriental rua S ^{ta} Antônio) Bambuzinhos que seque de cerca uma hora está crescendo por meio	
- A rua está limpa (Lixo de quibô) 2/02/24 J	
Obs:	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA

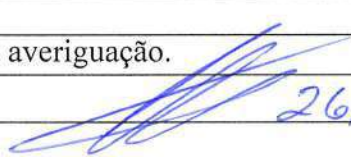
Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Claudia - Setor 01
Solução:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 20/02/2024 13h52min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº: 092/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua Roberto Parentoni ao lado do nº 112 – Pacheco – Lote sujo	
Lote Paulinho da Ford - (Responsável em Ponte Nova) Rua Antônio Diamond, 51, apto 301 - 9.9925-2785	
Obs:	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA	
Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet	
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.	
Fiscal Responsável: Maxwell - Setor 02	 26/02/2024
Solução: O lote se encontra CAPINADO	

[illegible]

Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ anônima ☐ internet

Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação. 19/02/2024

Fiscal Responsável: Maxwell - Setor 02

Solução: NÃO existe o número indicado nem lote junto próximo ao nº 04 da rua.

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
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 07/02/2024 14h45min
Nome do denunciante: Luiz Coridola	Nº: 050/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua Maria Pacheco próximo ao nº 453 – Pacheco – Lote sujo	
Obs:	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA	
Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet	
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.	<i>19/02/2024</i>
Fiscal Responsável: Maxwell - Setor 02	
Solução: <i>O lote se encontra calinado.</i>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015805

Notificado: Silvestre da Silva Barbosa
Localização: Rua Manoel Gomes do Vale 474
Bairro: Vila Primavera CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 — II — d a lei 3027 / 2007 (Código)
Municipal Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo
de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) Posturas a Limpeza (CAPINHA) do Bairro
fundo de sua residência.

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

Ponte Nova, 07 de Julho de 2024.

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.: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015805

Notificado: Sébastien Carlos Barbosa
Localização: Rua Manoel Gomes do Vale 474
Bairro: Vila Primavera CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Posturas fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) emitir a Limpeza (CAPINHA) do lote fundo de sua residência.

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

Ponte Nova, 07 de junho de 2024.

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.: _____



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Silvânia do Prado Barbosa

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Manoel Gomes do Norte nº 479

Cidade: Parnaíba

CEP / CODE POSTAL

35430-050

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MS

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

16/02/24

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Luciana M. Barbosa

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

29221/245R



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

AUTO DE INFRAÇÃO

Nº 017458

Notificado: Sebastião Alvaro Barbosa

Localização: Rua Manoel Gomes do Monte 424

Bairro: Liberto

Insc. Municipal: _____

Código de Atividade Econômica: _____

Atividade Principal: _____

Às 07.30 horas do dia 11 de abril de 2024, eu Mozes
fiscal de Posturas da Prefeitura Municipal de Ponte Nova,
tendo constatado infração ao disposto no(s) artigo(s) 153 da lei 3027 / 2007
(Código Municipal de Posturas), e embasado na legislação vigente, autuo o infrator supra
e aplico a multa de _____
conforme o(s) artigo(s): _____ da lei: _____ / _____

O autuado terá o prazo de 15 (quinze) dias corridos a partir da presente data, para apresentar defesa mediante prova de alegações junto à Prefeitura Municipal de Ponte Nova. Decorrido este, sem impugnação pelo autuado ou seu representante legal, será efetuada a cobrança imediata do débito, por via amigável ou executiva, com atualização monetária, independente das demais sanções previstas na legislação vigente, além da possibilidade de alienação pública dos objetos apreendidos para custear as penalidades.

Ponte Nova, 11 de abril de 2024.

Observações: Não limpa o terreno.

Nº da notificação: 015 805

[Assinatura]
Fiscal de Posturas

Autuado

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDEREÇO / ADRESSE

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

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 VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação:	Data: 02/02/2024 07h00min
Nome do denunciante: Dirce	Nº: 033/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua Joaquim conegundes ao lado do nº 140 e fundos da casa anterior - Lote sujo.	
Rua Sergipe nº 327 – Vila alvarenga – Lote sujo nos fundos do imóvel.	
Obs: Pertence ao sr. Marcos <u>ANTONIO DOMINGOS</u>	
<u>NOTIFICAÇÃO Nº 015766 - 07/02/2024 -> AGUARDANDO A.R. -> RECUSADO</u>	
<u>AUTO DE INFRAÇÃO Nº 03031 - 19/02/2024 -> AGUARDANDO A.R.</u>	
<u>ENVIAR BOLETO DIA: 08/03/2024 -> BOLETO ENVIADO</u>	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA

Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ anônima ☐ internet

Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.

Fiscal Responsável: Maxwell - Setor 02

Solução:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015766

Notificado: ANTONIO BENTO MARTINS
Localização: RUA: MATO GROSSO DO NORTE Nº 491
Bairro: VILA ALVARENGA CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-I 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) EFEITAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA RUA: MATO GROSSO DO NORTE, VILA ALVARENGA.

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

Ponte Nova, 07 de FEVEREIRO de 2024.

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.: AOS EQUIPADOS DO SE. MARCOS ANTONIO DOMINGOS.



**AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07**

AR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

OV 55057062 7 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
h	:	h	:	h	:	h	:	h	:

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

MUNICIPAL DE PO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

NOVA - CEP: 35000-000

MINAS GERAIS

CIDADE / LOCALITE

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDERECO PARA
DEVOLUCAO
RETOUR

"Posturas"

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)

A/C

MARCEOS ANTONIO DOMINGOS
RUA: MATO GROSSO DO NORTE Nº491
VILA ALVARENGA
35430-050 Ponte Nova - MG

Recebido por

Marcelo Antonio Domingos



AO REMETENTE

DH
AO REMETENTE

Correios	SEDEX
PESO (kg)	AR MP
Recebedor	Documento
Assinatura	
OV 55057062 7 BR	
FC091737	



Prefeitura Municipal de Ponte Nova

ESTADO DE MINAS GERAIS

Nº 03031

AUTO DE INFRAÇÃO

Nome: ANTONIO BEATO MARTINS

Localização: Rua MATO GROSSO DE PONTE NOVA Nº 491

Bairro: VILA ALVARENGA

Insc. Municipal: Código de Atividade Econômica:

Atividade Principal:

Às 08:20 horas do dia 19 de FEVEREIRO de 2024, eu, MT 202

....., fiscal de Posturas da Prefeitura Municipal de Ponte Nova, tendo constatado infração ao disposto no(s) artigo(s) 146-2 da lei 3.027 / 2007

(Código Municipal de POSTURAS), e embasado na legislação vigente, autuo o infrator supra e aplico a multa de 80 (oitenta) UERPV's

..... conforme o (s) artigo (s): 146 da lei: 3.027 / 2007

O autuado terá prazo de 15 (quinze) dias corridos a partir da presente data, para apresentar defesa mediante prova de alegações junto à Prefeitura Municipal de Ponte Nova. Decorrido este, sem impugnação pelo autuado ou seu representante legal, será efetuada a cobrança imediata do débito, por via amigável ou executiva, com atualização monetária, independente das demais sanções previstas na legislação vigente, além da possibilidade de alienação pública dos objetos apreendidos para custear as penalidades.

Ponte Nova, 19 de FEVEREIRO de 2024

Observações: NOT. FISCALIZAÇÃO RECUSADA RUA COM. B. PONTE NOVA, ANTONIO DOMINGOS

Nº da notificação: 015716

MT 202
FISCAL DE POSTURAS

AUTUADO

Termo de Recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr (a)

se recusou a assinar o presente auto de infração. A intimação será feita via correio ou edital nos termos legais.

Testemunhas : CPF:

..... CPF:

Boleto Refundado
a aut 03031.
Devido pela mulher
do contribuinte
na AR

AVISO DE RECEBIMENTO AVI
PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDEREÇO / ADRESSE
RUA: MATO GROSSO DO NORTE Nº 496 VILA ALVARENGA

CEP / CODE POSTAL **35430-050** CIDADE / LOCALITE **PONTE NOVA** UF **MG** PAIS / PAYS

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
21/02/24

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR
Maria do Carmo

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT
29221145 R

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

75240203-0 FC0463 / 16
114 x 186 mm

CDD-PONTE NOVA

21 FEV 2024

PONTE NOVA-MG

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)



A/c

MARCEOS ANTONIO DOMINGOS

RUA: MATO GROSSO DO NORTE Nº 491

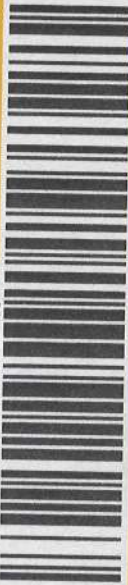
VILA ALVARENGA

35430-050 Ponte Nova - MG

AVISO

2

AO REMETENTE

	
PESO (kg)	☒ AR ☐ MP
Recebedor	
Assinatura	Documento
OV 78277181 5 BR	
	
FC0917/37	

AO REMETENTE

Pagante do
Boleto

NAS Procuras



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA ^{BL}

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

MARCOS ANTONIO DOMINGOS

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: MATO GROSSO DO NORTE Nº 491 VILA ALVARENGA

CEP / CODE POSTAL

35430-050

CIDADE / LOCALITE

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

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

15/02/24

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'EMPLOYÉ

6403729-3

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 11774

Notificado: ANTONIO BENTO MARTINS
Localização: RUA: MATO GROSSO DO NORTE Nº 491
Bairro: VILA ALVARENGA CPF/CNPJ.: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade _____
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-I da lei 3.027/2007 (Código Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para no prazo de 15 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFETUAR LIMPEZA (CAPINA) EM SEU IMÓVEL NA RUA: MATO GROSSO DO NORTE Nº 484, VILA ALVARENGA.

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

Ponte Nova, 13 de FEVEREIRO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal:

[Assinatura] NT-7262

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: AOS CUIDADOS DO SR. MARCOS ANTONIO DOMINGOS

h/c

MARCEOS ANTONIO DOMINGOS

RUA: MATO GROSSO DO NORTE Nº 691

VILA ALVARENGA

35430 - 050 PONTE NOVA - MG

AO REMETENTE



30

AO REMETENTE

21

18A



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11774

Notificado: ANTONIO BENTO MARTINS
Localização: RUA MATO GROSSO DO NORTE Nº 471
Bairro: VILA ALVARENGA 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 POSTUMOS) fica V. S^a. notificado para no prazo
de 15 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) ERRORE EM PREENCHIMENTO EM SEU IMÓVEL NA RUA MATO
GROSSO DO NORTE Nº 484, VILA ALVARENGA.

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

Ponte Nova, 13 de FEVEREIRO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal:

MT-7762

Termo de recusa:

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

Testemunha

CPF:

CPF:

Obs.: LOS CUIDADOS DO SR. MARCOS ANTONIO DOMINGOS



UF: MINAS GERAIS
MUNICÍPIO: PONTE NOVA

ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

Atenção

13 fev 2023 08:24

FOLHA: 1

APÓS ENVIO POR E-MAIL

BOLETIM DO CADASTRO IMOBILIÁRIO

Inscrição: 01.04.021.0052.001 Data de Cadastro: 09/03/2009 Tipo: PREDIAL
Inscrição Anterior: 01.04.021.0240.001

LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL

Logradouro: 305 Rua MATO GROSSO DO NORTE Seção: 10220 Face: E
Complemento: Bairro: 1 VILA ALVARENGA
Número: 484 Loteamento: 273 Quadra: 0000 Lote:

INFORMAÇÕES DE REGISTRO

Cartório:
CPF/CNPJ: Livro: Folha: Matrícula:

INFORMAÇÕES SOBRE O PROPRIETÁRIO

Proprietário: 56590 ANTONIO BENTO MARTINS CPF/CNPJ: 000.000.000-00
Logradouro: Rua MATO GROSSO DO NORTE Número: 491
Complemento:
Bairro: VILA ALVARENGA Cep: 35.430-000
Cidade: Ponte Nova Estado: MG

INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O IMÓVEL

Patrimônio	: 20 Particular	Situação do BCI	: 1 Ativo
Ocupação do Lote	: 74 Construída	Captação de água da chuva:	2 Não
Utilização	: 25 Residencial	Sistema de recurso de ág:	2 Não
Isento de TSU	: 11 Não	Aquecimento Hidráulico s:	2 Não
Imune/Isento IPTU	: 14 Não	Conat.de materiassi suste:	2 Não

INFORMAÇÕES SOBRE O TERRENO

Situação do terreno	: 24 02 frentes (Esquina)	Pedologia do Terrêno	: 29 Firme
Nº de Frentes	: 24 02 Frentes	Passeio	: 3 Bem conservado
Topografia	: 30 Declive	Delimitação Fontal	: 18 Não

MEDIDAS DO IMÓVEL

Testada Principal	: 15,30	Seção	:
Testada para Cálculo	: 1	Face	:
2ª Testada		Medida	: 0,00
Logradouro	: 306 Rua JOAQUIM CONEGUNDES DA SILVA	Área do Lote	: 413,10
Bairro	: 1 VILA ALVARENGA	Valor da Profundidade	: 24,24
Seção	: 10350	Área Construída	: 100,83
Face	: D	Área Total Construída	: 100,83
Medida	: 15,30	Área Verde	: 20,00
3ª Testada		Área Terraço	: 0,00
Logradouro	:	Área Total da Unidade	: 100,83
Bairro	:	Valor Declarado em UFPN	: 0,0000
Seção	:	Data Declaração	:
Face	:	Nº de Pavimentos	: 1
Medida	: 0,00		
4ª Testada			
Logradouro	:		
Bairro	:		

INFORMAÇÕES SOBRE A EDIFICAÇÃO

Tipo de Edificação	: 15 Casa	Forro	: 41 Laje
Alinhamento	: 12 Alinhamento	Revestimento Fachada Pri:	30 Reboco
Posicionamento	: 36 Geminada	Instalação Sanitária	: 86 Interna simples
Estrutura	: 46 Concreto	Instalação Elétrica	: 43 Embutida
Localização	: 17 Frente	Piso	: 32 Cerâmica / mosaico
Cobertura	: 43 Laje	Estado Conservação	: 21 Bom
Paredes	: 36 Alvenaria	Estado Conservação Terra:	5 Inexistente

INFORMAÇÕES OPCIONAIS

Lançamento Englobado	: 1 Não	Coleta de Lixo	: 2 Sim
Garagem	: 1 Sem	Energia Solar	: 1 Não
Piscina	: 1 Não	Recadastramento	: 1 Sim
Água na Unidade	: 3 Fornecida	Banheiro(s)	: 1
Telefone na Unidade	: 1 Não	Cozinha(s)	: 0



fiscalizacao posturas <posturaspn@pontenova.mg.gov.br>

Limpeza de lote

1 mensagem

Renato Ricardo da Silva <renatoadv2018@outlook.com>

10 de fevereiro de 2023 às 16:45

Para: "posturaspn@pontenova.mg.gov" <posturaspn@pontenova.mg.gov>, "posturaspn@pontenova.mg.gov.br" <posturaspn@pontenova.mg.gov.br>

Venho por meio desse solicitar do responsável pelo Departamento a notificação do Senhor Marcos Antônio Domingos proprietário do imóvel abandonado que se localiza a Rua Mato Grosso do Norte 484 no bairro Vila Alvarenga, nesta cidade. Tal solicitação se faz necessário, devido ao acúmulo de mato que se encontra no local. O proprietário reside na mesma rua sob o numero 491, o qual não toma qualquer medida para manter a área limpa.

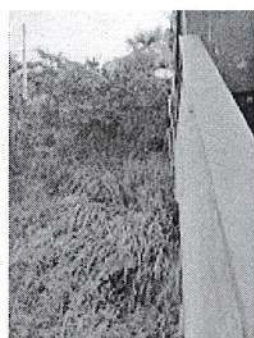
Desde já, agradeço.

Renato Ricardo da Silva
CPF: 001.602.956-96

OBS: SEGUE FOTOS IN LOCO EM ANEXO.

Enviado do Outlook

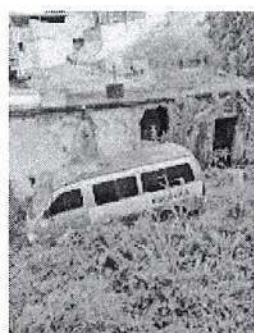
6 anexos



WhatsApp Image 2023-02-10 at 16.44.53.jpeg
432K



WhatsApp Image 2023-02-10 at 16.44.52 (1).jpeg
519K



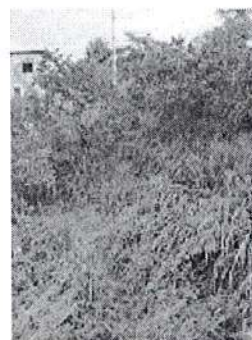
WhatsApp Image 2023-02-10 at 16.44.52.jpeg
519K



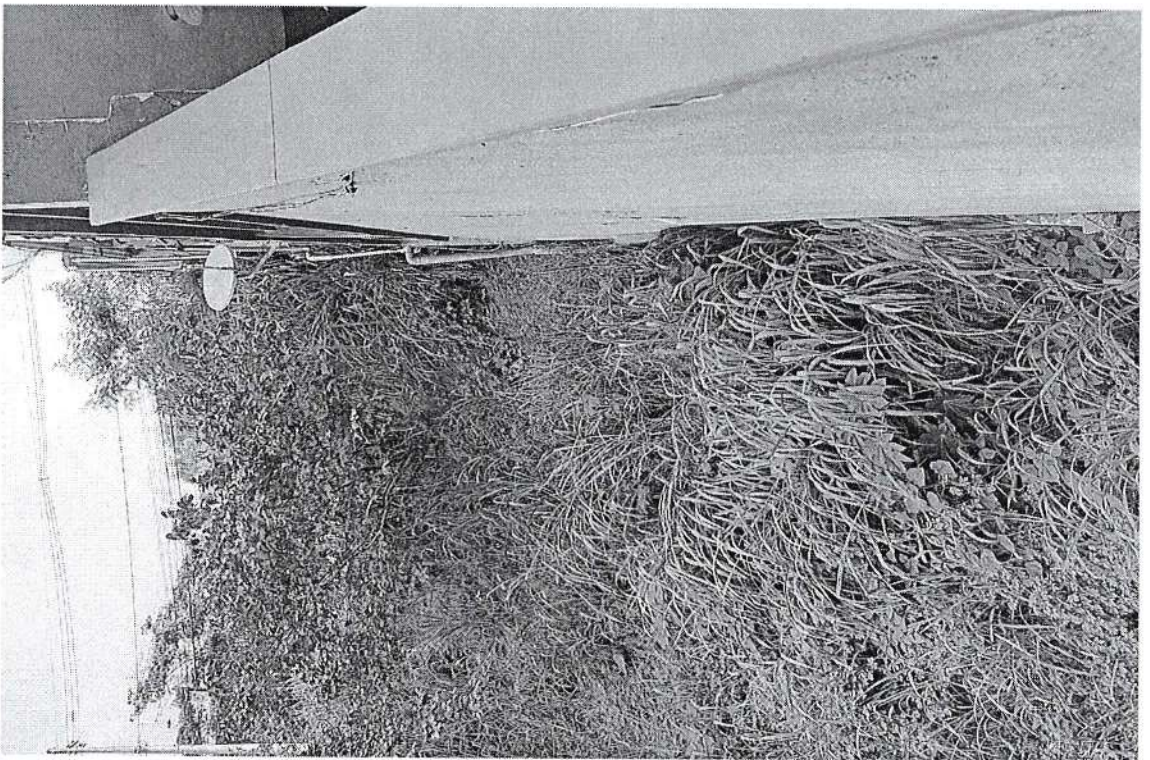
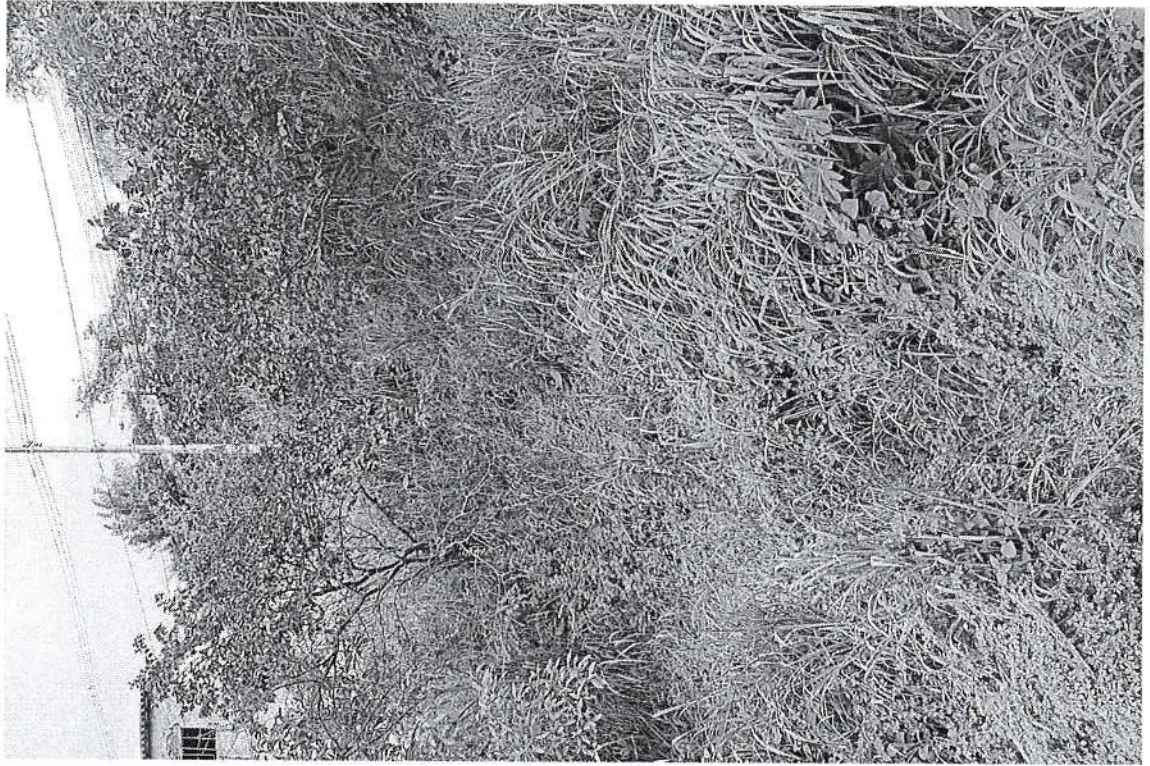
WhatsApp Image 2023-02-10 at 16.44.51 (2).jpeg
608K

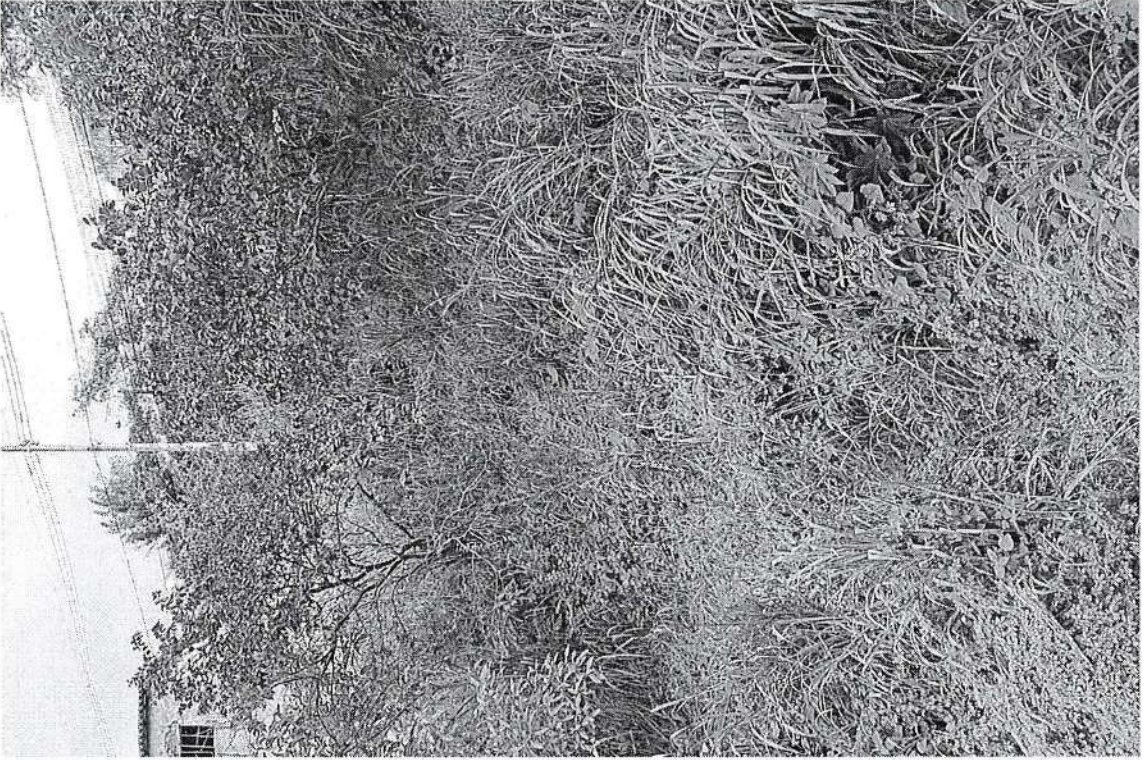


WhatsApp Image 2023-02-10 at 16.44.51 (1).jpeg
595K



WhatsApp Image 2023-02-10 at 16.44.51.jpeg
595K









PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

MEMORANDO AJU n.º 124/2022

Ponte Nova, 29 de abril de 2022.

De: Assessoria Jurídica

Para: POSTURAS – Vanusa Arlindo da Silva Sousa

Referência: Sentença – autos n. 5005597-79.2021.8.13.0521

Como se infere da documentação anexa, o Sr. Marcos Antonio Domingos foi condenado ao cumprimento das obrigações de fazer consistentes em:

(a.1) executar a obra de demolição no imóvel situado à rua mato grosso do norte, nº 484, bairro vila alvarenga.

(a.2) realização da limpeza em toda a extensão do respectivo imóvel.

Prazo: 3 meses.

Diante disso, encaminhamos a sentença para o acompanhamento do atendimento das obrigações impostas.

O atraso ou descumprimento do comando sentencial poderá ser comunicado à Assessoria Jurídica, a fim de que sejam adotadas as medidas judiciais cabíveis.

Atenciosamente,


Daniela Romaskevis Gomes Lopes Brum
OAB/MG 174.078

Recebido em
____/____/2022

Por:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 10157

Notificado: MARCOS ANTONIO SOMIDES
Localização: RUA MATO GROSSO, 491
Bairro: VILA ALVARENGA CPF/CNPJ.: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade _____
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 da lei 3027/2007 (Código Municipal POSTURAS) fica V. S^a. notificado para no prazo de 15 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFETUAR LIMPEZA DO SOU IMÓVEL (CAPINA)

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

Ponte Nova, 20 de NOVEMBRO de 2019.

[Assinatura]
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: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015766

Notificado: ANTONIO BENTO MARTINS
Localização: RUA MATO GROSSO DO NORTE Nº 491
Bairro: VILA ALVARÇA CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 - I da lei 3.021 / 2007 (Código)
Municipal DE POSTULOS 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 (CAP. VA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO
NA RUA: MATO GROSSO DO NORTE, VILA ALVARÇA.

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

Ponte Nova, 07 de FEVEREIRO de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT-241

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: AOS QUINZE DIAS DO SR. MARCOS ANTONIO DOMINGOS



UF: MINAS GERAIS
MUNICÍPIO: PONTE NOVA

ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

06 fev 2024 13:
FOLHA:

LOTE 5050

Inscrição: 01.04.021.0052.001

BOLETIM DO CADASTRO IMOBILIÁRIO

Inscrição Anterior: 01.04.021.0240.001

Data de Cadastro: 09/03/2009

Tipo: PREDIAL

LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL

Logradouro: 305 Rua MATO GROSSO DO NORTE

Seção: 10220

Face: E

Complemento:

Bairro: 1 VILA ALVARENGA

Número: 484

Loteamento: 273

Quadra: 0000

Lote:

INFORMAÇÕES DE REGISTRO

Cartório:

CPF/CNPJ:

Livro:

Folha:

Matrícula:

INFORMAÇÕES SOBRE O PROPRIETÁRIO

Proprietário: 56590 ANTONIO BENTO MARTINS

Logradouro: Rua MATO GROSSO DO NORTE

CPF/CNPJ: 000.000.000-00

Complemento:

Número: 491

Bairro: VILA ALVARENGA

Cidade: Ponte Nova

Cep: 35.430-000

Estado: MG

INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O IMÓVEL

Patrimônio : 20 Particular
Ocupação do Lote : 74 Construída
Utilização : 25 Residencial
Isento de TSU : 11 Não
Imune/Isento IPTU : 14 Não

Situação do BCI : 1 Ativo
Captação de água da chuv: 2 Não
Sistema de recurso de ág: 2 Não
Aquecimento Hidráulico s: 2 Não
Conat.de materiasi suste: 2 Não

INFORMAÇÕES SOBRE O TERRENO

Situação do terreno : 24 02 frentes (Esquina)
Nº de Frentes : 24 02 Frentes
Topografia : 30 Declive

Pedologia do Terrêno : 29 Firme
Passeio : 3 Bem conservado
Delimitação Fontal : 18 Não

MEDIDAS DO IMÓVEL

Testada Principal : 15,30
Testada para Cálculo : 1

2ª Testada

Logradouro : 306 Rua JOAQUIM CONEGUNDES DA SILVA
Bairro : 1 VILA ALVARENGA
Seção : 10350
Face : D
Medida : 15,30

3ª Testada

Logradouro :
Bairro :
Seção :
Face :
Medida : 0,00

4ª Testada

Logradouro :
Bairro :

Seção :
Face :
Medida :
Área do Lote : 413,10
Valor da Profundidade : 24,24
Área Construída : 100,83
Área Total Construída : 100,83
Área Verde : 20,00
Área Terraço : 0,00
Área Total da Unidade : 100,83
Valor Declarado em UFPN : 0,0000
Data Declaração :
Nº de Pavimentos : 1

INFORMAÇÕES SOBRE A EDIFICAÇÃO

Tipo de Edificação : 15 Casa
Alinhamento : 12 Alinhamento
Posicionamento : 36 Geminada
Estrutura : 46 Concreto
Localização : 17 Frente
Cobertura : 43 Laje
Paredes : 36 Alvenaria

Forro : 41 Laje
Revestimento Fachada Pri: 30 Reboco
Instalação Sanitária : 86 Interna simples
Instalação Elétrica : 43 Embutida
Piso : 32 Cerâmica / mosaico
Estado Conservação : 21 Bom
Estado Conservação Terra: 5 Inexistente

INFORMAÇÕES OPCIONAIS

Ançamento Englobado : 1 Não
Paragem : 1 Sem
Cisterna : 1 Não
Água na Unidade : 3 Fornecida
Telefone na Unidade : 1 Não

Coleta de Lixo : 2 Sim
Energia Solar : 1 Não
Recadastramento : 1 Sim
Banheiro(s) : 1
Cozinha(s) : 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017357

Notificado: CRISTIANO ENRICO PINTO COELHO
Localização: R. JOÃO VIDAL DE CARVALHO - 140/1101
Bairro: GUARAPIRANGA CPF/CNPJ: 874.126.326-04
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I 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) providenciar limpeza (CAPINA) de SEU IMÓVEL (LOTE 14 AL) à RUA DOUTOR ANTONIO GONÇALVES JARNA, BAIRRO GUARAPIRANGA.

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

Ponte Nova, 23 de fevereiro de 2024.

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.: not atendida
02/2024
[assinatura]

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

Nº 01

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

Cristiano Bruno Pinho Coelho

ENDEREÇO / ADRESSE

R. João Videl de Carvalho - 140 APTO 101

Bairro Guaporanga

CEP / CODE POSTAL

35430-210

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MG Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

João Bosco P. Coelho

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

27/2/24

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

Glauberth V. Zanelato
86540374

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.

Função do CPFR

Contribuinte

Termo de recusa

Assinatura para os devidos fins (a) (s) (a) (s)

CPF

CPF

03/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017355

Notificado: JOSE ANTONIO DE SIQUEIRA
Localização: R. FARMACEUTICO ANTONIO VIGI DA DUARTE LAMPA - 75
Bairro: GUARAPIRANGA CPF/CNPJ: 088.722.106-32
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144.I 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) PROVIDENCIAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL
(LOTE 22, QUADRA 03) A RUA AMAURY ROLA SENA, BAIRRO
VALE VERDE

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

Ponte Nova, 16 de fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: 111626

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: 3812.4239 - RUA 21 (Posturas)
na atendida
02/2024

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOT

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

João Antonio de Siqueira

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Farmaceutico Antonio Vileira Duarte Lanna - 75

B. Guarapiranga

CEP / CODE POSTAL

35430.205

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

Maria G. Pereira

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

20/02/24

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

✓

MAT-8423612-4

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

75240203-0

FC0483 / 16

114 x 186 mm

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

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Termo de recusa:

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

CPF

CPF

Testemunha

Assinatura do Recebedor (Assinatura)

Assinatura do Contribuinte

Enica Puro de Bando"
Amoury Rola Sma - 246
13 Vale Verde
Porte Nova - ME
cep. 35430.287

 Correios	
REGISTRADO URGENTE	
registered priority	
Recebedor	PESO (kg)
Assinatura	14
Doc.	AR MP
BR 42472733 2 BR	
	

AO REMETENTE

AO REMETENTE

AO REMETENTE



AVISO DE RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT
19 FEV 2024

BR 42472733 2 BR

NOTA DE LIVRAISON

20/02/24 22:20 11:11 26/02/24 25:21

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

RAZÃO OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / RAZÃO DO REMISSOR / RAZÃO DE L'EXPÉDIENTEUR

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA

ENDEREÇO PARA ENTREGA / ADDRESS FOR DELIVERY
R. Aristides Marinho, 306 - Centro

PONTE NOVA - CEP: 35430-000

CIDADE / LOCALITE

MINAS GERAIS

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO
RETOUR

"Postuvers"

Recebido
Endereço Insuficiente
Não existe o nº indicado





PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016089

Notificado: Maximiliano Raul Eleuterio Martins
Localização: Rua Miguel Martins Chaves lote 01 A.T.
Bairro: lote do Boa Vista CPF/CNPJ: 032.124.426.54
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 a lei 3027 / 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 imóvel (lote), evitando assim
a proliferação de insetos e animais peçonhentos.

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

Ponte Nova, 21 de Fevereiro de 2024.

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 Buzas - 3811 4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Maximiano Daes Eleuterio Martins

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Sumacuties Antonio Vieira Duarte Lamma, 151

apto 302 Guarapiranga

CEP / CODE POSTAL

35430-205 Ponte Nova

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Henri L. B. Boudon

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

26/02/24

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

MAT-8423612-4

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x



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

Funcionário CPFRIO

Contribuinte

Fiscal

Termo de recusa

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

CPF

CPF

Testemunha

Oss: [illegible]



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016/90

Notificado:

Enrildo Rossi

Localização:

Rua Miguel Martin Chaves

lote 02 A-1

Bairro:

Boa Vista

CPF/CNPJ:

337.998.309.81

Insc. Municipal:

Código de Atividade Econômica:

Atividade

Principal:

De acordo com o(s) artigo(s)

144

a lei

3027

/ 2007

(Código)

Municipal

Art. 144

) fica V. S^a. notificado para o prazo

de

15 (quinze) dias

, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)

irregularidade(s)

proceder a limpeza de seu imóvel (lote), evitando assim a multiplicação de imóveis, anúncios precatórios.

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

Ponte Nova,

21

de

Setembro

de

2024

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal:

Julia Mendes

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 Bstures: 3817 4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Evandro Pereira

ENDEREÇO / ADRESSE

Av. Francisco Vieira Martins, 533. Salvador
Bahia

CEP / CODE POSTAL

35430 226

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

Ds. bora Ramos

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

26/01/2024

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

26 FEB 2024

PONTE NOVA-MG

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

184240224

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

75240203-0

FC0483 / 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

Termo de recusa:

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

CPF:

CPF:

Testemunha

Obs: Lavrado em 26.01.2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016/91

Notificado: Alexandra Lucia Campos Viegas
Localização: Rua Miguel Martins Chaves, lote 03 A.F.
Bairro: Alto do Boa Vista CPF/CNPJ: 67446205687
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 a lei 3021 / 2002 (Código)
Municipal Poluição) fica V. S^a. notificado para o prazo
de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) proceder a limpeza de seu imóvel (lote) evitando
assim a proliferação de insetos e animais peçonhentos.

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

Ponte Nova, 21 de Setembro de 2024.

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 Poluição 38-17-4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Alexandra Lima Lemos Vidigal

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Senador Gernandes Torres, 55 Alto da Boa Vista

CEP / CODE POSTAL

35430-247

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

Paulo Carvalho

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

28/02/24

CDU PONTE NOVA

UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

28 FEB 2024

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

MAT-8423612-4

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

Termo de recusa

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

CPF:

CPF:

Testemunha

Obs.: Lavrado em 28/02/24



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016.92

Notificado: Isandro Luis Martins
Localização: Rua Miguel Martins Chaves, ao lado n. 56
Bairro: Alto Boa Vida CPF/CNPJ: 076.964.166-05
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 a lei 3027/2007 (Código) Municipal regulando 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 do seu lote evitando assim a proliferação de insetos e animais peçonhentos

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

Ponte Nova, 21 de Setembro de 2024.

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: 3917 4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

hd

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

Leandro Alves Martins

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Miguel Newton Chaves, 56 - Alto Boa Vista

CEP / CODE POSTAL

35430-247

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

MG

PAIS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Leandro Alves Martins

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

27/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

27 FEV 2024

PONTE NOVA-MG

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

✓

MAT-8423612-4

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.

de

de

de

de

Ponte Nova

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Fiscal

Termo de recusa:

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

CPF

CPF

Testemunha

Obs.: Carimbo: 27/02/24



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017833

Notificado: Adilson Marcio Serapio
Localização: Povo Eldor do Lago n. 74
Bairro: Triângulo CPF/CNPJ: 067.518.856-36
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 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) Realizar limpeza (capina) do seu terreno lot.
situado Povo Bonifacio Guimarães n. 17 - Triângulo

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

Ponte Nova, 23 de fevereiro de 2024.

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.: _____



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Adilson Marcio Serapio

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Joaquin Machado Guimarães

nº 1001

CEP / CODE POSTAL

35430-364

CIDADE / LOCALITE

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

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

11/03/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Ana Laura Cleitônio Silva

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Victor M. Balbino

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOURNAGE
Mat. 8.423.424-5





PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015777

Notificado: ESPOLIO DE LACERSON SILVA E FERNANDES
Localização: RUA LUIZ MARTINS SOARES SOBRINHO Nº 494
Bairro: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 11 153 11 a lei 3.021 / 2007 (Código) Municipal DE POSTURAS de 15 (QUINZE) fica V. S^a. notificado para o prazo de _____, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFEITAR LIMPEZA (CAPINA) NO QUINTAL DO IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA: CORAÇÃO Nº 434, P. V. ME. RAS.

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

Ponte Nova, 22 de Fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT 1162

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

ESPÓLIO DE LAURSON SILVA E IRMÃOS

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: LUIZ MARTINS SOARES SOBRINHO N° 494 NOSSA SENHORA DE Fátima

CEP / CODE POSTAL

35430-251

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

Informações prestadas pelo Funcionário

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

28/02/24

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION

CDD PONTE NOVA

28 FEV 2024

PONTE NOVA-MG

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

MAELENE MARTINS DA SILVA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Bruno

Bruno Medina Sousa
Mat: 8.422.542-4
Correios / Cartão

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 016095

Notificado: Francisco Santos
Localização: Rua José Mariano Martins Lima, 210
Bairro: Distrito Central CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 141, I a lei 3024 / 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) parar de fazer limpeza de seu quintal uma vez que se encontra com muito lixo, a fim de evitar proliferação de insetos e animais peçonhentos

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

Ponte Nova, 28 de Setembro de 2007.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 1648-1

Termo de recusa:

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

Testemunha [Assinatura]

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: Contato efetivo: 3817-4239
O não atendimento a esta notificação acarretará auto de infração

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

not. 10

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

Francisco Santório

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua José Mariano Martins Costa, 210
Distrito do Pontal

CEP / CODE POSTAL

35430-402

CIDADE / LOCALITE

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

Carlos Roberto Alves

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRACION

06/03/2024

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

CARLOS ROBERTO ALVES

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

M-6.217.887

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

086543580

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:

Termo de recusa:

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

Testemunha

CPF:

CPF:

Oper. Contábil nº 3817/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017365

Notificado: Leonardo Azevedo Albuquerque e ou
Localização: Av. Dom Bosco - 423
Bairro: Palmeiras CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144.I 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) providenciar limpeza (capina) de seu imóvel
(lote 5) a rua Tie, bairro Nossa Sra. Auxiliadora.

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

Ponte Nova, 20 de fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: Art. 166

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

Fernando Queiroz Albuquerque e

ENDEREÇO / ADRESSE

Avenida Dom Bosco - 423

Bairro Palmeiras

CEP / CODE POSTAL

35430-232

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MG Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

MARIA DA GLÓRIA CASTRO

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

01/03/24

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

184246224



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 lavada a AUTO DE INFRAÇÃO.

Função do CPFRG

Contribuinte

Termo de recusa:

Assinatura para os devidos fins, que o(s) Sr(s) receba-se a presente notificação.

CPE:

CPR:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017359

Notificado: VITOR MARTINS ARMINDO
Localização: PROVIEIRA MARTINS - 639 / 902
Bairro: PALMEIRAS CPF/CNPJ: 052.041.526-44
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, II 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) PROVIDENCIAR LIMPEZA (CAPINA) de seu
IMÓVEL (LOTE 10, QUADRA 22) à AV. NOSSA SENHORA
DAS GUARAS, GUARAPIRANGA

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

Ponte Nova, 23 de fevereiro de 2024.

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

NOT

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

Victor Martins Amminho

ENDEREÇO / ADRESSE

Av. Fco Ulicia Martins - 639 - APTO 202

Bairros Palmeiros

CEP / CODE POSTAL

35430-226

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte das

UF

PAÍS / PAYS

MG Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Adriana Cristina Augusto

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

27/2/24

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. 8.925.587-4

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 à lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Ponte Nova, 27 de Fevereiro de 2024

Funcionário CPF nº

Contribuinte

Fiscal

Termo de recusa:

Assinamos para os devidos fins, duas (2) vias, uma para o contribuinte e outra para o órgão expedidor.

CPF:

CPF:

Assinatura

Data:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017360

Notificado: Pedro PEREIRA Carvalho
Localização: D. CORONEL SOARES - 44
Bairro: VALE VERDE CPF/CNPJ: 057.541.646-70
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 146, I 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) providenciar limpeza (CAPINA) de SEU IMÓVEL (LOTE 11A, QUADRA 22 e ÁREA 3-B) à AV. NOSSA SRA DAS GRAÇAS, BAIRRO GUARAPIRANGA

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

Ponte Nova, 23 de Janeiro de 2024.

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 **NOT**

Pedro Pereira Loureiro

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Coronel Soares - 44

Bairro Vale Verde

CEP / CODE POSTAL

35430-288

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MG Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

João de Lino dos Santos

DATA DE RECEBIMENTO

28/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

CDU PONTE NOVA

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

MAT-8423612-4

28 FEV 2024

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 017834

Notificado: Elides Pinto de Oliveira Junior Apex 102
Localização: Rua Jose Mariano Vieira Mosqueira n.º 437
Bairro: Guarapiranga CPF/CNPJ: 905.480.866-72
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 11ª 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) Letras Emprego (capina) do seu imóvel (lot)
situado na Avenida Getúlio Vargas n.º 246 - Triângulo
Quintal do caso muito sujo.

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

Ponte Nova, 26 de fevereiro de 2024.

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.: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017814

Notificado: Lordac da Costa Lima
Localização: Rua Dado Driani n. 25 apto 501
Bairro: Guarapiranga CPF/CNPJ: 893.229.916-15
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 da 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) Postura irregular (copiar) do seu imóvel (lote) situada na Avenida Antonio Brant Ribeiro Almeida Antenorio

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

Ponte Nova, 09 de fevereiro de 2024.

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.: _____



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Lordaci da Costa Gervasio

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Ildebrando n.º 25 Apto 501

CEP / CODE POSTAL

35430-203

CIDADE / LOCALITÉ

Santo Nova

UF

PAÍS / PAYS

mg

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉE

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Rafael da Silva Ferreira

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

15/02/24

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

1º DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÔRGÃO EXPEDIDOR

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

RICARDO GOMES
Mat. 8.925.587-4



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 017826

Notificado: Rivaldo Custodio Norato
Localização: Travessa Deringa n.º 90
Bairro: Alto São João 22 de Abril CPF/CNPJ: 996.785.146-91
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Sustentação fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) Estuar limpeza (capina) do seu imóvel (lot.) na Rua Coronel Emilio Martins entre as n.º 842 e 866 São Pedro.

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

Ponte Nova, 21 de dezenembro de 2009.

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.: _____



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Nivaldo Custódio Renato

ENDEREÇO / ADRESSE

Travessa Deringois n. 90

R. da Izabel

CEP / CODE POSTAL

08410-010

CIDADE / LOCALITÉ

São Paulo

UF

PAÍS / PAYS

SP

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR D

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

X GABRIEL BORGES

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

11/3/24

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMITENTE
SIGNATURE DE L'AG

Genivaldo Jose Da Silva

Matr.: 8.913.328-5

Carteiro



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

114 x 186 mm

75240203-0

FC0463 / 16



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017351

Notificado: VALTER GAMA BATISTA ESPÓLIO
Localização: VIGARIO JOAO PAULO 494 - 2º Andar
Bairro: CENTRO CPF/CNPJ: 456.389.856-20
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I 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) providenciar Limpeza (CARINA) de SE IMÓVEL (LOTE 08 011) à RUA PEDRO SOARES SOUZA NOVA

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

Ponte Nova, 09 de SETEMBRO de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT 1696

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: (ao lado nº 36) Fiscalização 38174239 Ramal 21

atendida

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOT

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

Valter Gama Batista Espólio

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Uigario São Paulo - 494 2º andar

Centro

CEP / CODE POSTAL

35430-011

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MG Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Informação preexcludida g/contato

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

15/02/24

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

JOSE SERGIO GAMA BATISTA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

84/20894

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 017352

Notificado: FRANCISCO YANE ALVES DA SILVA
Localização: R. GUAICURUS - 01 - BLOCO 42 - APT 06
Bairro: VILA CONCEIÇÃO IDIADEMA CPF/CNPJ: 116.126.143.53
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I a lei 3027 / 2007 (Código)
Municipal Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo
de 20 (VINTE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) PROVIDENCIAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL
(LOTE 07, QUADRA II, A RUA PEDRO SOARES SOUZA MOURA,
BAIRRO NOVA ALMEIDA, PONTE NOVA, MG.

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

Ponte Nova, 10 de Janeiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT 1626

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: FISCALIZAÇÃO POSTURAS - 3817.4239
(31) 97166.55.74
1076 AD LADO Nº 64

atendido
[assinatura]

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOT

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

Francisco Jane Alves da Silva

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Guaicurus - 01. BLOCO 42 - APTO 06

B. Vila Conceição

CEP / CODE POSTAL

09.911.630

CIDADE / LOCALITE

Diadema

UF

PAÍS / PAYS

SP Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Francisco Jane

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

25/14

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

18641174-1

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

Estes

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 188 mm

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

Função do CFFRG

Contribuinte

Térmo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, duas (2) vias (s) desta notificação, sendo uma (1) entregue ao contribuinte e a outra (1) arquivada no arquivo de notificação.

CPF:

CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017353

Notificado: HERCULANO JOSE PEREIRA NETO
Localização: R. ANTONIO ALEIXO - 601 APTO 1001
Bairro: JOURDES IBELO HORIZONTE CPF/CNPJ: 109.441.416-68
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 II a lei 3027 / 2007 (Código)
Municipal Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo
de 20 (VINTE) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) PROVIDENCIAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL
(LOTE 01, QUADRA 11) A RUA PEDRO SOARES SOUZA MOURA,
BAIRRO NOVA ALMEIDA, PONTE NOVA, M.G.

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

Ponte Nova, 09 de FEVEREIRO de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT1626

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: Posturas (31) 3817.4239 RAMAL 21
(31) 97166.5574

LOTE DEPOIS DO 94 (ESQ)

atendido

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

NOT

HERCULANO JOSE PEREIRA NETO

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Antonio Aluixo - 601 - APTO. 1001

BAIRRO LOURDES

CEP / CODE POSTAL

30.180.150

CIDADE / LOCALITÉ

BELO HORIZONTE

UF

PAÍS / PAYS

MG BRASIL

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Wanderson Ferreira

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

20/02/24

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / UNITÉ DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Wanderson FERREIRA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

ROBERT BENJAMIN 8.413.945-5

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 015767

Notificado: MARIA DE FAT. MA. DIAS DE OLIVEIRA
Localização: RUA VIGARIO MIGUEL CHAVES Nº 15 APT. 201
Bairro: CENTRO CPF/CNPJ: 231.149.226-49
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) CRISTOM LIMPESA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL (Lote) LOCALIZADO NA RUA JOSE ZAIRAN Lote 7 Q 3, SN NOVA ALMEIDA

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

Ponte Nova, 09 de FEVEREIRO de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT. 1162

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

MARIA DE FATIMA DIAS DE OLIVEIRA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA VIGARIO MIGUEL CHAVES Nº 15 APTº 201 CENTRO

CEP / CODE POSTAL

35430-013

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

Maria de Fatima Dias Oliveira

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

25/03/24

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

2408729-3

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 015768

Notificado: JOSE ANTONIO DOS SANTOS
Localização: RUA PADRE SÃO MONTE DE MEDEIROS Nº 170 - CASA
Bairro: SÃO GERALDO CPF/CNPJ: 693.239.096-53
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-I 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) FEITURAS / LIMPEZA (CAPINA) DE GUEZIMÓVEL (LOTE) LOCALIZADO NA
RUA ARMANDO FAZANHO LOTE 04 Q 12, SÃO NOVA MIN. G.

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

Ponte Nova, 09 de FEVEREIRO de 2024.

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.: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015770

Notificado: JANA ROSA MARQUES
Localização: RUA VALE AUGUSTA PIRES Nº 88
Bairro: VILA OLIVEIRA CPF/CNPJ: 008.812.206-98
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-J 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) EFETUAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO
NA RUA ARMANDO FAJARDAS LOTE 01 Q 12, SM, NOVA ALMEIDA

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

Ponte Nova, 09 de FEVEREIRO de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: ANT. HIL

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

IRMA ROSA MARQUES

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: NAIR AUGUSTA PIRES Nº 89 VILA OLIVEIRA

CEP / CODE POSTAL

35430-124

CIDADE / LOCALITE

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

Informação preenchida p/ cartão

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

IRMA ROSA MARQUES

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

16/02/24

CARIMBO DE ENTREGA

BUREAU DE DESTINATION



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 VERSO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015769

Notificado: KELLYS RAYLIANO SOARES

Localização: AV. VEREADEIRA SÃO CÂNGELISTA DE A. ME. DA Nº 1540 APTº 1002 Bloco C

Bairro: SAGRADO C. JESUS

CPF/CNPJ: 025.179.616-06

Insc. Municipal: _____

Código de Atividade Econômica: _____

Atividade

Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) _____

144-I

Da lei 3.027 / 2007 (Código)

Municipal DE POSTURAS

) fica V. Sª. notificado para o prazo

de 15 (QUINZE) DIAS

, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)

irregularidade(s) EFETUAR L. M. RZA (CARIVA) DE SEU IMÓVEL (LOTE) LOCALIZADO NA RUA
ABRAVADO FAJARDO LOTE 02 Q 12 SN, NOVA A. ME. DA.

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

Ponte Nova, 09 de FEVREIRO de 2009.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: _____

MT-1742

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

KELLYS RAVAIANO SOARES

ENDEREÇO / ADRESSE

AVN: VILAR DO SÃO EVANGELISTA DE ALMEIDA Nº 1540

APTO: 1002 Bloco C SAGRADA C. JESUS

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

35430-096

Ponte nova

MG

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
UNITÉ DE DESTINATION

ISAÍAS ROSA

29/02/14

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREENHADOR
SIGNATURE DE L'EMPLOIEUR
Guilherme Bonifácio Andrade
MAT: 88.21.519-4



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 omissão e lei, será automaticamente lavrado o AUTO DE INFRAÇÃO.

Funcionário CPF: RG

Contribuinte

Fiscal

Termo de recusa

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

Testemunha

CPF:

CPF:

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015776

Notificado: CRISTINA GORETTI VAZARCO

Localização: RUA GUARANI Nº 143

Bairro: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

Insc. Municipal: _____

CPF/CNPJ: 591.813.106-78

Código de Atividade Econômica: _____

Atividade

Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3.027 / 2007 (Código)
Municipal de Posturas, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
de 15 (quinze) dias
irregularidade(s) efetuar limpeza (CARVA) no quintal nos fundos do seu imóvel

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

Ponte Nova, 22 de Febrero de 2024.

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

CRISTINA GORETTI NAZARENO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: GUARANI Nº 143 NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

CEP / CODE POSTAL

35430-267

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

Informações prestadas pelo Funcionário

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

JULIANA DE OLIVEIRA NAZARENO

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

[Assinatura]

Bruno Medina Sousa
Mat.: 8.422.542-4
Assessor Jurídico / Corretor

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

27/02/24

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION



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

Termo de recusa:

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

CPF:

CPF:

Testemunha

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017811

Notificado: Estelito Guimarães
Localização: Rua Senador Antonio Martins n.º 65 - A
Bairro: Centro CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 da 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) Estuar limpeza (capina) do seu imóvel (lot) situado na Rua Armando Zayade lot 06 e 13 - Novo Almeida

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

Ponte Nova, 07 de Janeiro de 2024.

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 ATTESTADA CPF: _____ CPF: _____

Obs.: [Assinatura]

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Getulio Guimarães

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Senador Antonio Martins n.º 30

CEP / CODE POSTAL

35430-017

CIDADE / LOCALITÉ

Santa Rosa

UF

mg

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Getulio Guimarães

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

14/02/25

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

CDU 0017

14 FEV 2024

PONTE NOVA-MG

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

W34225428

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

752A0203-0

FC0463 / 16

114 x 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015868

Notificado: Maria Sombra da C. Ferreira
Localização: Rua do Paraná nº 31
Bairro: Centro - Pinopolis CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 — I, d a lei 3027 de 2001 (Código) Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo

de 10 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)

irregularidade(s) Procedimentos a limpeza de seu imóvel (lote 10201) localizados a rua demandando farpado - Novo Almeida uma vez que o mesmo lote com sua vegetação indevida

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

Ponte Nova, 09 de junho de 2014.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal:

Termo de recusa:

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

Testemunha

CPF:

CRF:

Obs.: ATENDIDA

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Maria Santana de C. Ferreira

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua do Paraná n.º 31. Centro

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

35.950.000

Arinópolis

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

x *Maria Santana*

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

23/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Maria Santana C. Ferreira

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

[Assinatura] 84187964

23 FEB 2024

SE-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 016085

Notificado: Leila Xaume de Souza Romagnol
Localização: Rua Domamelo Tapado lote 58 a 22 anton n. 243
Bairro: Nova Almeida CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 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) proibição limpa de seu imóvel (lote), contendo assim o adunulo de água parada.

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

Ponte Nova, 09 de Fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 16781

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 Posturas: 3817-4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE *not. l. h. Bm*

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

Clara Marlene de Souza Romagnoli

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Dr. José Vieira Martins, 54, apto 201 - Palmeiras

CEP / CODE POSTAL

35430-233

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

Kátia L. Ribusira

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

18/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

18 FEB 2024

PONTE NOVA MG

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

1824624

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 09/02/2024 13h38min
Nome do denunciante: Almir	Nº: 064/2024
Endereço: Rua Luiz Martins Soares sobrinho nº 104 - Fatima	
Telefone para contato: 031998373319	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Quintal sujo do nº 114	
Foto está limpa, como constatado pela fiscal e pela coordenação do setor. Sr. Vitoria 21/02/24	
Obs: não dá para observar da rua, chamar o denunciante.	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA

Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Claudia - Setor 05
Solução:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017827

Notificado: Henise do Souza Silva
Localização: Rua São Sebastião n.º 55
Bairro: Impero do mar CPF/CNPJ: 042.095.206-32
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 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) Estuar Limpeza (capina) do seu imóvel (lot) situado no Rua Walter Isaac lot 28211 - Santa Helena.

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

Ponte Nova, 22 de Dezembro de 2007.

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

Denise de Souza Silva

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua São Sebastião n. 55

Centro

CEP / CODE POSTAL

35430-067

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

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

26/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

DENISE DE SOUZA SILVA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

84120894

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 017818

Notificado: Aldevando Viana Gomes Junior
Localização: Rua São Geraldo n.º 200
Bairro: Serra Velha CPF/CNPJ: 120.964.146-10
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 da 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) Atuar limpeza (capina) do seu imóvel (lote)
situado na Rua Walter Isaac lot. 29211 - Santa Helena

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

Ponte Nova, 21 de Janeiro de 2024.

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

Edsonaldo Viana Soares Junior

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua São Geraldo n.º 200

São Paulo

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

35444-000 Amparo do Serra

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

pequeline de almeida

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

29/02/24

CARIMBO DE ENTREGA / BUREAU DE DESTINATION



Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Wellington Pereira de Almeida
Chefe de Moçambique
9419693-3

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE POUR RENVOI DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017821

Notificado: Jose Maria Pena de Carvalho
Localização: Praça da Bahia n. 115
Bairro: Triângulo CPF/CNPJ: 091.246.206-02
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 Da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Sustentação) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) Estuar limpeza (capina) do seu imóvel (lot) situado na Rua Walter Isaac lote 27211 - Fortaleza

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

Ponte Nova, 21 de fevereiro de 2025.

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

Jose Maria Sena de Carvalho

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua do Bahia n. 115

CEP / CODE POSTAL

35430-134

CIDADE / LOCALITÉ

Santo Nova

UF

mg

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Pedro Santos

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

24/2/24

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 EMPREENHADOR
SIGNATURE DE L'AGENT
RICARDO 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017822

Notificado: Rogério Barbosa
Localização: Rua Ildefonso n. 42
Bairro: Centro CPF/CNPJ: 034.606.216-05
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 _____ a lei 3027 / 2007 (Código)
Municipal Postura _____) fica V. S^a. notificado para o prazo
de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) Estuar limpoza (capina) do seu imóvel (lote)
situado na Rua Walter Isaac lote 250/1 - Zonateira

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

Ponte Nova, 21 de Janeiro de 2028.

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.: ATENDIDA



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Regério Barbosa

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Liberdade n.º 42 - Centro

CEP / CODE POSTAL

35470-000

CIDADE / LOCALITÉ

Diogo de Vasconcelos MG

UF

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Alfonso Grossi

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRAISON

28/02/24

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 AGENTE
SIGNATURE DE L'AGENT

Saulo Corrêa Porto
Agente de Correios / AtiCom
Mat.: 8414800-4



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 015765

Notificado: MIGUEL ALCAVALHO DE ARAUJO
Localização: RUA SÃO SEBASTIÃO Nº 155
Bairro: SANTO ANTONIO II CPF/CNPJ: 494.518.026-91
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) ESTRUTURA LIMPETA (CAPOTA) NO QUINTAL DE SEU IMÓVEL, LOCALIZADO NA
RUA VIGARIO SÃO PAULO Nº 449, ROSARIO.

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

Ponte Nova, 06 de FEVEREIRO de 2024.

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

MIGUEL ARCANJO DE ABREU

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: SÃO SEBASTIÃO Nº 155 SANTO ANTONIO II

CEP / CODE POSTAL

35430-054

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

Imprimação preenchida p/ cartão

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

14/02/24

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

MIGUEL ARCANJO DE ABREU

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

84/20894

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

Nº 03035

AUTO DE INFRAÇÃO

Nome: MICHEL ALCANES DE ABREU / 494.511.026-91

Localização: Rua São Sebastião nº 155

Bairro: SÃO ANTONIO II

Insc. Municipal: Código de Atividade Econômica:

Atividade Principal:

Às 13:46 horas do dia 04 de ABRIL de 2024, eu, MT-1142

....., fiscal de Posturas da Prefeitura Municipal de Ponte Nova, tendo constatado infração ao disposto no(s) artigo(s) 153 da lei 3.021 / 2007

(Código Municipal de POSTURAS), e embasado na legislação vigente, autuo o infrator supra e aplico

a multa de 100 UFPN's

..... conforme o (s) artigo (s): 160 da lei: 3.021 / 2007

O autuado terá prazo de 15 (quinze) dias corridos a partir da presente data, para apresentar defesa mediante prova de alegações junto à Prefeitura Municipal de Ponte Nova. Decorrido este, sem impugnação pelo autuado ou seu representante legal, será efetuada a cobrança imediata do débito, por via amigável ou executiva, com atualização monetária, independente das demais sanções previstas na legislação vigente, além da possibilidade de alienação pública dos objetos apreendidos para custear as penalidades.

Ponte Nova, 04 de ABRIL de 2024

Observações:

Nº da notificação: 015165

FISCAL DE POSTURAS

AUTUADO

Termo de Recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr (a)

se recusou a assinar o presente auto de infração. A intimação será feita via correio ou edital nos termos legais.

Testemunhas : CPF:

..... CPF:

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

MIGUEL ARCANJO DE ABREU

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA SÃO SEBASTIÃO Nº 155 SANTO ANTONIO II

CEP / CODE POSTAL

35430-054

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

Informação precludida p/ autentic.

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

MIGUEL ARCANJO DE ABREU

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

08/04/24

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION



Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

04/08/24

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 015780

Notificado: MARIO GONCALVES SANTOS
Localização: AV. FRANCISCO ABRANTES FORTUNA Nº 602
Bairro: SANTO ANTONIO CPF/CNPJ: 130.206.636-53
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 11 244 I 11 a lei 3.021 / 2001 (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) EFEITUAR LIMPEZA (CARINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO
NA RUA FRANCISCO ABRANTES FORTUNA LOTE 14 QD 2, S/O, SANTO ANTONIO.

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

Ponte Nova, 26 de Fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: _____

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____

ENDERECO / ADRESSE

RUA: FRANCISCO ABRANTES FORTUNA Nº 602 SANTO ANTONIO

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAIS / PAYS

35430-323

Ponte Nova

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITĂRIA / PRIORITAIRE☐ EMS

	SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ
1	0
2	0
3	0
4	0
5	0
6	0
7	0
8	0
9	0
10	0
11	0
12	0
13	0
14	0
15	0
16	0
17	0
18	0
19	0
20	0
21	0
22	0
23	0
24	0
25	0
26	0
27	0
28	0
29	0
30	0
31	0
32	0
33	0
34	0
35	0
36	0
37	0
38	0
39	0
40	0
41	0
42	0
43	0
44	0
45	0
46	0
47	0
48	0
49	0
50	0
51	0
52	0
53	0
54	0
55	0
56	0
57	0
58	0
59	0
60	0
61	0
62	0
63	0
64	0
65	0
66	0
67	0
68	0
69	0
70	0
71	0
72	0
73	0
74	0
75	0
76	0
77	0
78	0
79	0
80	0
81	0
82	0
83	0
84	0
85	0
86	0
87	0
88	0
89	0
90	0
91	0
92	0
93	0
94	0
95	0
96	0
97	0
98	0
99	0
100	0

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRACION

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBILE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Glauberth V. Zanelato
86540874

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 015781

Notificado: ELI HORTA PERMENEZILDO
Localização: RUA FRANCISCO ABRAHÃO FORTUNA Nº 540
Bairro: SANTO ANTONIO CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-I a lei 3.021 / 2007 (Código)
Municipal DE PONTA NOVA) 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 FRANCISCO ABRAHÃO FORTUNA LOTE 13 QD 02, SM, SANTO ANTONIO.

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

Ponte Nova, 26 de Fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 217-1792

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

CL. HORTA HERMENEGILDO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA FRANCISCO ABEANTES FORTUNA Nº540 RESIDÊNCIA SANTO ANTONIO

CEP / CODE POSTAL

35430-323

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

Angela da Hermenegildo

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

28/2/2024

CARIMBO DE ENTREGA / BUREAU DE DESTINO



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

Glauberth V. Zanelato
88540874

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 015795

Notificado: RONALDO TAVARES BARBOSA / OUTROS
Localização: RUA: NOVA EUGENIA TEIXEIRA BRANCO Nº 444
Bairro: SAGRADO C. SCS CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 1144.1 a lei 3.027 / 2007 (Código)
Municipal DE POSTULAS) 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 Sebastião Vieira Gomes Lote 02 Q 12, Fortaleza.

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

Ponte Nova, 06 de Março de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT170

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

AVISO DE
RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

RONALDO TAVARES BARBOSA / OUTROS

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: DANA EUGENIA TEIXEIRA BENICIO Nº 444 SAGRADO C. JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-109

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

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

12/3/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNITÁRIO
BUREAU DE DESTINATION

13 MAR 2024

PONTE NOVA-MG

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Romula Zúñiga

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDORRUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

292211458

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

114 x 186 mm

75240203-0

FC0463 / 16



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015.64

Notificado: Eleni Chaves Sampaio
Localização: Rua Dauder Artur Damasio Nº 25
Bairro: Centro - Jequi CPF/CNPJ: 756.728.806.06
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 ~~#~~ 1 a lei 3227 / 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) Exatuar a limpeza do seu imóvel (lote 13 B) na rua Angelo da Mata Andrade bairro Jardim Ponte Nova
(O lote está com vegetação individual) (Papirô)

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

Ponte Nova, 05 de dezembro de 2013.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: _____

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____

Lote ao lado do nº 255

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDEREÇO / ADRESSE

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

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

07/12/23

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

07 DEZ-2023

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

8889169-0

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

AUTO DE INFRAÇÃO Nº 017451

Notificado: Glenn Chaves Gempaiw

Localização: Rua Daudon Artur Damázio nº 25

Bairro: Centro - Jiquiá

Insc. Municipal: _____

Código de Atividade Econômica: _____

Atividade Principal: _____

Às 08:00 horas do dia

02

de

junho

de

2024

, eu

Mozes

fiscal de Posturas da Prefeitura Municipal de Ponte Nova,

tendo constatado infração ao disposto no(s) artigo(s) 153

da lei 3027

/ 2007

(Código Municipal de Posturas), e embasado na legislação vigente, autuo o infrator supra

e aplico a multa de 200 UFPA

conforme o(s) artigo(s): 160

da lei: 3027

/ 2007

O autuado terá o prazo de 15 (quinze) dias corridos a partir da presente data, para apresentar defesa mediante prova de alegações junto à Prefeitura Municipal de Ponte Nova. Decorrido este, sem impugnação pelo autuado ou seu representante legal, será efetuada a cobrança imediata do débito, por via amigável ou executiva, com atualização monetária, independente das demais sanções previstas na legislação vigente, além da possibilidade de alienação pública dos objetos apreendidos para custear as penalidades.

Ponte Nova, 02 de junho de 2024.

Observações: Não foi feita a limpeza do lote

Nº da notificação: 013064

Mozes
Fiscal de Posturas

Autuado

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____

recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDEREÇO / ADRESSE

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITE

UF

PAÍS / PAYS

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 016250

Notificado: ALEXANDRE DE SOUZA FONTOURA

Localização: R. SÃO GERALDO 690

Bairro: 1º de maio

CPF/CNPJ: 048.396.436.01

Insc. Municipal: _____

Código de Atividade Econômica: _____

Atividade

Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153

a lei 3027 / 2007 (Código)

Municipal Posturas

) fica V. Sª. notificado para o prazo

de 15 (quinze) dias

, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)

irregularidade(s) PROVIDENCIAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL
(QUINTAL/FUNDOS) A RUA SÃO GERALDO - 690 - 1º DE MAIO

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

Ponte Nova, 09 de FEVEREIRO de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT 1626

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____

AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

hol. Clide

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

Alexandre de Souza Fontoura

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua São Geraldo, 690 - B. 1º de Maio

CEP / CODE POSTAL

35.430-066

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova -

UF

MG

PAIS / PAYS

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

27/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

PRISCILA DE SOUZA FONTOURA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDORRUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

8420894

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 188 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 22/02/2024 15h30min
Nome do denunciante: Marcela	Nº: 107/2024
Endereço: Rua Jose Vieira Martins nº 136 - Palmeiras	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua Jose Vieira Martins – lote sujo	
Obs: Procurar Marcelas para mostrar o local.	
nº 146	
* FOI ORIENTADO POR TELEFONE	
* LEGALIZE PASSOU TELEFONE	
* LIMPO	
03/2024	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA
Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Cleide - Setor 06
Solução:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017838

Notificado: Antonio de Jesus Teixeira Espôlio
Localização: Rua Benedito Voladares n.º 223
Bairro: Centro CPF/CNPJ: 048.138.806-06
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 Da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Sostura) 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 lote (em toda sua extensão) até a divisão com os casos do Bairro Esplanada.

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

Ponte Nova, 28 de Dezembro de 2024.

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: _____

Obs.: ATENÇÃO _____ CPF: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Interio de Isis Teixeira Espô

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Benedito Roladores n. 223

CEP / CODE POSTAL

35430-012

CIDADE / LOCALITÉ

Santa Nova

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Informação precludida/cantada

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

01/03/24

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

MARIA APARECIDA TEIXEIRA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

84/20894

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 lavrada a AUTO DE INFRAÇÃO.

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Termo de recusa:

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

Testemunha

CPF: _____
CPF: _____

Obs.:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016.96

Notificado: Marina Lawrence Leite
Localização: Rua Anjo Ana, lotes 24, 25, 26, 28 Quadra 1
Bairro: Liberdade CPF/CNPJ: 061.033.306-29
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I a lei 3027/2001 (Código) Municipal Estadual) 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 impoza de seus meios (lotes) tratamento assim proliferação de animais e animais peçonhentos

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

Ponte Nova, 28 de fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: Julia [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.: Orbito 3817 4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

ENDERECO / ADRESSE

Dyoma Laurence Leite
R. Jomeiro Vieira Martins, 595 apto 1302
Palmeiras

CEP / CODE POSTAL

35430-026

CIDADE / LOCALITE

Ponte Nova

UF

PAIS / PAYS

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Antonio Custodio

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

01/3/24

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. 8.925.587-4

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.

Funcionário CPF RG

Contribuinte

Fiscal

Termo 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, 01/03/24



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016/97

Notificado: Antonio de Paula Rocha Lima e outros
Localização: Rua Afonso Lima Id 21 Quadra 1
Bairro: Val. Verde CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 141, I a lei 3022 / 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) 141, I - ausência de limpeza de seu imóvel (Id) e também assim, proliferação de insetos e animais peçonhentos

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

Ponte Nova, 20 de fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 1677-1

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 Estuvas: 3817-4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Antonio de Padua Rella Sena e Silva
Rua Sinésio Moreira dos Santos, 129 apto 301
Jardim

CEP / CODE POSTAL

35430-040

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

Antonio P. Rella

DATA DE RECEBIMENTO

01/03/24

CARIMBO
Cidade de destino
Bairro de destino



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

MAT-8423612-4

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 166 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016.99

Notificado: Janira Laurence Leite
Localização: Rua Floriano Lima, lote 29 Quadra 3
Bairro: Alto Verde CPF/CNPJ: 035.541.446 57
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 a lei 3027 / 2002 (Código) Municipal Artigos) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) praxeirização limpa de seu imóvel (lote), contendo arvoreto e animais domésticos.

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

Ponte Nova, 28 de fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: Juliana 1071 - 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.: Contate Betina 3817 4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

hch

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

Vanira Leandrea Costa

ENDEREÇO / ADRESSE

do Gonçalo Vilela Martins, 834 - Palmeras

CEP / CODE POSTAL

95430 925

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

Vanessa Farias

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

01/3/24

CARIMBO DE ENTREGA / UNITÉ DE DESTIN. / 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. 8.925.587-4

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.

Funcionário CPF: 00000000000

Contínua

Termo de recusa:

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

CPF:

CPF:

Testemunha

Obs: Jota Junior 08/12/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015784

Notificado: TULIO DIAS DE CARVALHO
Localização: RUA SANTANA FONSECA CASTRO Nº 130
Bairro: SAGRADO CORACAO DE JESUS CPF/CNPJ: 113.525.126-48
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: 11

De acordo com o(s) artigo(s) 144-I da lei 3.021 / 2001 (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) EFEITUAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA RUA EVANGELINA LOTE 134 Q 11, SM, SAGRADO C. JESUS.

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

Ponte Nova, 28 de FEVEREIRO de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: ANT-H61

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

TULIO DIAS DE CARVALHO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA SANTANA FONSECA CASTRO Nº 130 SAGRADO C. JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-100

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

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

01/03/24

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Elie Miranda

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Victor M. Balbino

Mat.: 8.423.424-5

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 017968

Notificado: Rosângela de Oliveira Borges
Localização: Rua de Nicodem Leal nº 02
Bairro: Sumilares CPF/CNPJ: 595.865.246-01
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I a lei 3021 / 2007 (Código)
Municipal Distrito) fica V. S^a. notificado para o prazo
de 15 (Quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) inexistência limpa de seu quintal, inclusive o poder
de regular que está impedindo sua publicação.

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

Ponte Nova, 01 de Abel de 2007.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 1678-1

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 Distrito 3817.4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

Ref. Lda

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

Rosângela de Oliveira Bages

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Pe. Nídeu Loureiro, 22 Palmeiras

CEP / CODE POSTAL

35430-845

CIDADE / LOCALITÉ

Porto Nova

UF

PAIS / PAYS

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Rosângela de Oliveira Bages

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Rosângela de Oliveira Bages

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

MG 4594.940

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

1688440

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 017309

Notificado: Alvio Nicácio Dubedi
Localização: Rua Saroni Banoncin
Bairro: Sangue Brasil CPF/CNPJ: 676.884.758-00
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3622 / 2007 (Código) Municipal Portarias) fica V. S^a. notificado para o prazo de 10 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) Omissão a compra (Compra) do seu imóvel (Lote) localizado a rua Salvador Botelho - Vila Sereja
Lote fica entre os números 10 e 34

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

Ponte Nova, 23 de junho de 2024.

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

Silvio Nicasio Superli

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Giovanni Bononcini n. 364

CEP / CODE POSTAL

04843-02

CIDADE / LOCALITÉ

São Paulo

UF

SP

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

ERICSSON SANTOS DE FREITAS

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRACION

05/03/24

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

58998069

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

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

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Fiscal

Termo de recusa:

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

CPF:

CPF:

Testemunhas

Obs.:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016.084

Notificado: Jose Raimundo de Lima
Localização: R. Luperon Moatinga 02 A
Bairro: Sagrado Coração de Jesus CPF/CNPJ: 249034006-97
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 a lei 3021 / 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) Procedimentos limpoza de seu quintal (terreno que da fundo a Rua Maria Rubeo) evitando assim o acúmulo de água parada

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

Ponte Nova, 09 de Setembro de 2024.

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 Posturas: 3817-4239.

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE *hot. Brink 02*

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

José Raimundo de Sma

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Cristóvão Ananias, 02 A Residência - Sagrado Cora

Qd. de Jesus

CEP / CODE POSTAL

35430-101

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

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

28/3/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Lucia Alves

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

29221/45 X

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 017363

Notificado: Osme Pinto de Freitas
Localização: lote do Monte Medeiros - 786
Bairro: São Geraldo CPF/CNPJ: 707.519.606-59
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I 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) providenciar limpeza (capina) de seu
imóvel (lote 06, Q 6) à rua por Alberto Benamini,
bairro São Geraldo

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

Ponte Nova, 28 de fevereiro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: W1616

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Esmerle Pinto de Freitas

ENDEREÇO / ADRESSE

R. João do Monte Medeiros - 786

Bairro São Geraldo

CEP / CODE POSTAL

35430-804

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAÍS / PAYS

MG Brasil

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

01/03/24

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nelson Lelis Miranda

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Victor M. Balbino
Mat.: 8.423.424-5

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



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

FC0463 / 16

114 x 186 mm

75240203-0



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015778

Notificado: L. A. ROMÃO MORAES DA MOTA
Localização: Rua Alexandre de Gusmão, nº 96 - Res. Oliveira
Bairro: Vila Oliveira CPF/CNPJ: 005.204.216-20
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3.029 / 2001 (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 (calçada) na Rua Alexandre de Gusmão, nº 96.

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

Ponte Nova, 22 de Fevereiro de 2024.

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

LINDOMAR MOREIRA MOTA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: DESSEM BRAGADO PAULA MOTTA Nº96 VILA OLIVEIRA

CEP / CODE POSTAL

35430-123

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

Impressão preenchida p/carteiro

DATA DE RECEBIMENTO

28 / 02 / 24

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

ANA CAROLINA DIAS MOREIRA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

84/20894



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015779

Notificado: JOSE DE SAO MARQUES
Localização: RUA DOS PROFESSORES Nº 11
Bairro: SUMARÉ CPF/CNPJ: 164.088.506-97
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 11 144 - I 11 a lei 3021 / 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 AV. DO DR. OTÁVIO SOARES Nº 519, PALMEIRAS.

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

Ponte Nova, 26 de FEVEREIRO de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MT-170

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

JOSE RENATO MARQUES

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: DOS PROFESSORES WILLY SUMARÉ

CEP / CODE POSTAL

35430-040

CIDADE / LOCALITÉ

POINTE 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

13/02/2024

LOTIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

[Handwritten Name]

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

013 MG 113 769

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

[Handwritten Signature]

Eduardo Corrêa Duarte
Agente Correios / At. Comercial
MAT 8.424.036-9

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 016087

Notificado: Antônio de Jesus Teixeira Espólio
Localização: Rua Zinzante s/nº de Avelina
Bairro: Esplanada CPF/CNPJ: 048.138.806-06
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 art 2º e 3º a lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Bohems) fica V. Sª. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) previdenciais limpeza de seus lotes lote 01 A B (lote no pé da grade esquerda, alvará de construção de lote e lote da Cunha, e lote denominado Pica remanescente deixado a luz de sangue no estado, e o Decreto de Emergência em Saúde Pública do Estado de Minas Gerais.

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

Ponte Nova, 20 de Dezembro de 2007.

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 Bohems: 3817.4239



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE *hel. lolo*

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

Antonio de Assis Teixeira Espôlio

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Benedito Veladores, 223 - Centro Histórico

CEP / CODE POSTAL

35430-012

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

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 VERSO

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

26/2/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BOMBEIRO DE DESTINATÁRIO



75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015773

Notificado: MARTA DE ASSIS MATA
Localização: AVENIDA VILHANOVA DOA. EVANGELISTA DE M. M. DA N.º 1661
Bairro: SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS CPF/CNPJ: 154.494.656-49
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) efetuar limpeza (CAPINA) NO REJUNTAL DE SEU ZONAVEL.

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

Ponte Nova, 21 de FEVEREIRO de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT. 762

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

MARTA DE ASSIS MAIA

ENDEREÇO / ADRESSE

AVENIDA VEREA DOZ JOÃO EVANGELISTA DE ALMEIDA Nº 2462

SACRAMENTO CORAÇÃO DE JESUS

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITE

UF

PAÍS / PAYS

35430-096

PONTE NOVA

MG

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

27/02/24



Assis Lucio

maximo

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

24094809

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

75240203-0

FC0483 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017951

Notificado: João Gomes Pereira Filho
Localização: Rua Dr. Celso Vilela, SN Lotes 16 e 17 Quadra 11
Bairro: Capão do Jesus CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, 3 a lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Art. 144 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 do seu imóvel (lotes) a fim de evitar proliferação de insetos e animais peçonhentos

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

Ponte Nova, 29 de Dezembro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 1677-1

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 Burocr. 3817 4239



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016080

Notificado: João Domingos (Bófolio)
Localização: Rua dos Ferrovias, 112
Bairro: Esplanada CPF/CNPJ: 021.512.606-82
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 a lei 3027 / 2007 (Código)
Municipal Artigo 153) fica V. S^a. notificado para o prazo
de 15 (Quinze) dias a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) Presidência limpa de seu quintal (terreno), a fim de
se evitar proliferação de insetos e animais peçonhentos

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

Ponte Nova, 06 de Novembro de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: João Domingos

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 Posturas 3817.4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE <i>hol-</i>			
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE			
<i>José Domingos (Espólio)</i>			
ENDEREÇO / ADRESSE			
<i>Rua dos Ferrovários, 112 Esplanada</i>			
CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCALITE	UF	PAÍS / PAYS
<i>35430-012</i>	<i>Ponte Nova</i>	<i>MG</i>	
NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI		SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE ☐ EMS		☐	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	
<i>Carson L. Domingos</i>		<i>10/02/24</i>	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR		CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION	
			
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT		
	<i>182946224</i>		
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:

Tomo de recusa:

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

CPF:

Testemunha:

CPF:

Obs.: *Carson L. Domingos 3811-1039*



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015865

Notificado: Exmº Elaidio Maciel de Oliveira
Localização: 1205 Francisco J. Mattos 595 apto 202
Bairro: Palmeiras CPF/CNPJ: 597.119.126-04
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 a lei 3027 / 2007 (Código)
Municipal Portunus) fica V. S^a. notificado para o prazo
de 10 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) Exatuar a compra (CAPIM) do imóvel de
localizado a rua Dom Bosco 595. Palmeiras.

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

Ponte Nova, 09 de junho de 2024.

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.: _____



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDEREÇO / ADRESSE

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCÉPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCÉPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO
SIGNATURE DE L'AGENT

RICARDO GOMES
Mat. 8.925.587-4

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

75240203-0

FC0413 / 16

114 x 186 mm





PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

AUTO DE INFRAÇÃO

Nº 017453

Notificado: José Claudio Maciel de Oliveira

Localização: Rua Francisco Lima Martins 595/802

Bairro: Calmeirão

Insc. Municipal: _____

Código de Atividade Econômica: _____

Atividade Principal: _____

Às 07.00 horas do dia 01 de março de 2024, eu Mozart
fiscal de Posturas da Prefeitura Municipal de Ponte Nova,
tendo constatado infração ao disposto no(s) artigo(s) 158 da lei 3007 / 2007
(Código Municipal de Posturas), e embasado na legislação vigente, autuo o infrator supra
e aplico a multa de 500 UFFNS
conforme o(s) artigo(s): 160 da lei: 3007 / 2007

O autuado terá o prazo de 15 (quinze) dias corridos a partir da presente data, para apresentar defesa mediante prova de alegações junto à Prefeitura Municipal de Ponte Nova. Decorrido este, sem impugnação pelo autuado ou seu representante legal, será efetuada a cobrança imediata do débito, por via amigável ou executiva, com atualização monetária, independente das demais sanções previstas na legislação vigente, além da possibilidade de alienação pública dos objetos apreendidos para custear as penalidades.

Ponte Nova, 01 de março de 2024.

Observações: Pelo não cumprimento da notificação, e uma vez que
estamos em período que declara o valor de débitos 13.3831.2024 imm-

Nº da notificação: 013865

[Assinatura]
Fiscal de Posturas

[Assinatura]
Autuado

Termo de recusa:

Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____

recusou-se a assinar a presente notificação.

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: Segundo as informações o contribuinte é um dos
proprietários do imóvel.



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Apri Claudio Marcel Oliveira

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Francisco V. Martins 393 apt 802

CEP / CODE POSTAL

35.430-20

CIDADE / LOCALIDADE

Ponte Nova

UF

MG

PAIS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Breno Cremonesi

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

05/3/24

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'AG

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

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Jose Claudio Maciel de Oliveira

ENDEREÇO / ADRESSE

Imida Francisco Vieira Martins n. 595

CEP / CODE POSTAL

35430-226

CIDADE / LOCALITÉ

Porto Novo

UF

MG

PAIS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

ANA MARIA OMOFNE

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

05/4/24

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

05 ABR 2024
PONTE NOVA-MG

N.º 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 017815

Notificado: Arreterio Salvo e Dto
Localização: Poa Jaime Pereira n: 218 - Progresso
Bairro: Progresso CPF/CNPJ: 08.671.870/0001-02
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 Da lei 3027 / 2007 (Código)
Municipal Sustentação) fica V. S^a. notificado para o prazo
de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)
irregularidade(s) Situação irregular (capta) de seu imóvel (lote)
situado na Poa Jaime Pereira n: 218 -
Progresso.

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

Ponte Nova, 14 de fevereiro de 2009.

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

Servatório Labor e Arte

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Jaime Leveiro n. 218

CEP / CODE POSTAL

35430-186

CIDADE / LOCALITÉ

Porto Nova

UF

PAÍS / PAYS

mp

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

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

15/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Wanderley Renato Tino

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Victor M. Balbino
Mat.: 8.423.424-5

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015764

Notificado: MARCELA REGINA DA SILVA

Localização: RUA DOMINGOS MICHEL

Bairro: PRADO

CPF/CNPJ: 141.500.736-00

Insc. Municipal: _____

Código de Atividade Econômica: _____

Atividade

Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) _____

144-I

a lei 3.021 / 2001 (Código)

Municipal DE POSTUMOS

) 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 (CARRO) DE SEU VEÍCULO (Lote) nº 47 NA

RUA CARLOS DE MOURA, CENTRO, PONTE NOVA - MG.

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

Ponte Nova, 06 de FEVEREIRO de 2004.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: 117-1142

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

MARCIA REGINA DA SILVA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: DOMINGOS MICHEL Nº 123 Complemento: 103 Praia

CEP / CODE POSTAL

35450-240

CIDADE / LOCALITÉ

ITABÉITO

UF

MG

PAÍS / PAYS

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

16/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Marcia Regina da Silva

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

881026020

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 20/02/2024 13h54min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº: 093/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Av. Abdalla Felício nº 387 – Fundo – Centro – Quintal sujo	
O local estava com lixo doméstico	
foi limpo	
Obs:	03/02/24

USO EXCLUSIVO DA POSTURA	
Origem da denúncia: ☒ telefone ☐ pessoalmente ☐ internet	
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.	
Fiscal Responsável: Cleide - Setor 01	
Solução:	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015783

Notificado: HEVER QUE REIS
Localização: RUA VIGARIO SÃO PAULO 514
Bairro: ROSARIO CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 11 144 - I a lei 3027 / 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 VIGARIO SÃO PAULO AO LADO N^o 710, CN ROSARIO, PONTE NOVA-MG.

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

Ponte Nova, 28 de FEVEREIRO de 2024.

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.: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017817

Notificado: Dr. Izio Barbosa Lima
Localização: Rua Marechal Deodoro n.º 119
Bairro: Palmeiras CPF/CNPJ: 008.558.806-53
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Postura) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) Estuar Linpeza (capina) em seu imóvel situado na Rua Presidente Antônio Carlos n.º 506 - Centro. O quintal e encontra sujo, o lixo acumulado no este imóvel e imóvel vizinho

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

Ponte Nova, 14 de Dezembro de 2024.

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

Anizio Barloza Viana

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Marechal Deodoro n. 118/199

CEP / CODE POSTAL

35430-231

CIDADE / LOCALITE

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

Vanessa F. Cassimiro

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

17/02/24



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017825

Notificado: Ronan Cristiano Gomes
Localização: Divisão Dry Soares Martins n.º 18
Bairro: Centro CPF/CNPJ: 032.160.276-51
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Sutura) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) atuar limpo (copina) de seu imóvel (lot) situado no Rua Ponte Antonio - o lado da n.º 267 - Santo Antonio.

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

Ponte Nova, 21 de Dezembro de 2024.

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.: Di lado do Rodaio Dianga



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Ponnan Cristiano Gomes

ENDEREÇO / ADRESSE

Dwenda Dry Soares Martins n. 18

CEP / CODE POSTAL

35380-000

CIDADE / LOCALITÉ

Unicario

UF

Mg

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉE

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Ederson Rodrigues Dwy

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATON

29/02/24

ARMARÉM DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Ederson Rodrigues Dwy

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

FABRICA E MAT. DO EMPREGADO
SIGNATURE DE L'AGENT

Fontes de Souza
Agente de Correios

29 FEV 2024

MG

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015782

Notificado: MARIA SOUZA DA SILVA GSP.
Localização: RUA JOAQUIM MACHADO GUIMARÃES Nº 1794
Bairro: RUA CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 11 166-I 11 11 a lei 3.027 / 2007 (Código) Municipal de Ponte Nova) 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 LIMPZA (CARIN) DE ZIMÓVEL (LOTE), LOCAL ENDO
NO LUGAR, 500 SECTORES Nº 226, PÁRQUEO DE MAIO.

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

Ponte Nova, 26 de Fevereiro de 2024.

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

MARIA JOANA DA SILVA GSP.

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: SOAQUIM MACHADO GUIMARAES Nº 1294 CASA

CEP / CODE POSTAL

35430-304

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

JAIR LUCIO DA PAIXÃO

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

28/02/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADOR
SIGNATURE DE L'AGENT

Guilherme Bordinho Andrade
MAT: 8.421.518-4

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

75240203-0

FC0463 / 16

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

Funcionário CPT/RG

Continuante

Fiscal

Termo de recusa

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

CPT

CPT

Testemunhas

Obs: