

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016307

Notificado: Jose Antonio das Neves
Localização: Rua Mario Gervasio 2- 15 Apto 101
Bairro: Santo Antonio CPF/CNPJ: 048.138.476-68
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 Da 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) Efetuar limpeza (capina) do seu imóvel
situado na Rua João Vital do Carmo 2- 120 -
Quarapiranga.

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

Ponte Nova, 31 de julho de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: A casa se encontra alugada, faz o pagamento de
mesmo.

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Jose Antonio das Neves

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Mario Zanovis n. 15 Apto 101

CEP / CODE POSTAL

35430-194

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

Antonio de PADUA Floresta

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

7 / 8 / 23

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Zuberth V. Zanelato

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016107

Notificado: Maximoto 1ª de
Localização: União Cristiana Silva 1465
Bairro: Centro
Insc. Municipal: _____ CPF/CNPJ: _____
Atividade Principal: _____ Código de Atividade Econômica: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144T
Municipal de Pontal
de 15 dias
irregularidade(s) efetuar a capina de seu lote, situado na Rua José Lizardo Gomes, antiga Rua do Mangueira, no Bairro Bom Vivir.
a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s)

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

Ponte Nova, 03 de julho de 2023

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: MT 2172-1

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: notificação Atendida

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Maxmoto LTda

ENDEREÇO / ADRESSE

AV. bustos da Silva 1.465
Centro

CEP / CODE POSTAL

35432-026

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

Kellen V. da Silva

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRACION

06/7/23

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

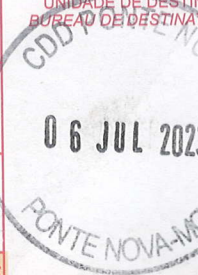
RICARDO GOMES
Mat. 8.925.567-4

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

75240203-0

FC0463 / 16

114





PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016228

Notificado: FERNANDO WILLIAM DE OLIVEIRA
Localização: AV. DOM BOSCO - 595
Bairro: PALMEIRAS CPF/CNPJ: 451.511.806-49
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I e 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) PROVIDENCIAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL, SITUADO A RUA DOS GIRASSOIS, LOTE 18, QUADRA B, CHACADA DAS FLORES

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

Ponte Nova, 28 de Julho de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: Obst 1111626

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

NOT

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

FERNANDO WILLIAM DE OLIVEIRA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA DOM BOSCO 595

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

FABIANO DA CRUZ

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

02/08/23

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

84246024

02 AGO 2023

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm