



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016744

Notificado: Conceição Aparecida Gomes
Localização: Rua Edson Riquiera Gomes n. 115
Bairro: Novo Horizonte CPF/CNPJ: 757.722.566-53
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 Imediato, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) Re Estimar limpeza (capina) do seu quintal

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

Ponte Nova, 09 de maio 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.: _____



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Conceição Aparecida Gomes

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Edson Nogueira Gomes n. 115
Novo Horizonte

CEP / CODE POSTAL

35430-296

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 Pessoal Para Funcionário

DATA DE RECEBIMENTO

16/05/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

SUICHERME HENRIQUE GUALBERTO BARBOLA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Bruno Medina Sousa
Mat.: 8.422.542-4

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 08/05/2024 14h35min
Nome do denunciante. Anônimo	Nº 261/2024
Endereço	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua Jose Otaviano Vieira Mosqueira ao lado do nº 156 – Recanto das Pedras – Lote sujo	
Obs:	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA	
Origem da denúncia: <input checked="" type="checkbox"/> telefone <input type="checkbox"/> pessoalmente <input type="checkbox"/> internet	
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.	
Fiscal Responsável: Maxwell - Setor 04	
Solução: O lote se encontra limpo (calinado).	

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015072

Notificado: Jorge Henrique Mendes e ou
Localização: Rua Bravos - 136
Bairro: Santa Cruz CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, 153 a lei 2007 / 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 à rua Bravos nº 136, bairro Santa Cruz

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

Ponte Nova, 02 de maio de 2007.

Márcia Helena de F.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: NT 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.: Márcia Helena de Fátima

3817.4239 (Fiscalização Posturas)
not. atividade limpa 09/05/07



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017589

Notificado: CLAUDIO SILVA DE AZEVEDO
Localização: RUA DAS VERDEANAS Nº 06
Bairro: SUMARÉ CPF/CNPJ: 154.493.746-15
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 1144-J 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) EFETUAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE) LOCALIZADO NA RUA JOSE FRANCISQUINI Nº 54, SANTO ANTONIO

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

Ponte Nova, 17 de MAIO 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

LIVIO SENA DE AZEVEDO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: DOS VEREADORES Nº 06 SUMARÉ

CEP / CODE POSTAL

35430-039

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 preenchida p/ cartão

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

JOSÉ EUDES SOUZA COSTA

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

23/05/24

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

4120894

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017590

Notificado: DR. L. O. SEMIÃO DO CARMO
Localização: RUA CARAÍBA Nº 241
Bairro: SANTO ANTONIO 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 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 (CARPINA) DO QUINTAL DE SEU IMÓVEL E RETIRAR OS RESÍDUOS E LIXO DO LOCAL

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

Ponte Nova, 17 de MAIO 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

ODILIO SEMIÃO DO CARMO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: PARANGOLA Nº 241 SANTO ANTONIO

CEP / CODE POSTAL

35430-200

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

Tania MC do Carmo

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

24/5/24

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 EMPREENHIDO / SIGNATURE

Glauberth V. Zanelato
Mat.: 8.654.087-4

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 23/05/2024 15h50min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº 277/2024
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua A ao lado do nº 46 – Alto Boa Vista – Lote sujo com entulho.	
<i>Obs: esta utilizando o lote. Será feita a limpeza e o lote será devolvido ao proprietário da área.</i>	
Obs:	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA	
Origem da denúncia: [] telefone [] pessoalmente [] internet	
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.	
Fiscal Responsável: Claudia – Setor 06	
Solução:	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 017587

Notificado: Jose Dionisio da Brito Espinoza
Localização: Rua: Alexandre Claudio dos Santos nº 161
Bairro: RABA CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 11 153 11 a lei 3.027 / 2007 (Código) Municipal DE COSTURAS 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 (CARIPA) no quintal de seu imóvel

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

Ponte Nova, 07 de MAIO de 2006.

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

JOSÉ DIONÍSIO DA PAIXÃO ESPÓLIO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: ALEXANDRE CLAUDIO DOS SANTOS Nº 161 CASA

CEP / CODE POSTAL

35430-355

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

José C. Dionísio

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

14/05/24

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

24225702

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



Prefeitura Municipal de Ponte Nova

ESTADO DE MINAS GERAIS

AUTO DE INFRAÇÃO

Nº 03039

Nome: JOSE DOMINGOS DA SILVA COSTA

Localização: RUA ALEXANDRE CLAUDIO DOS SANTOS Nº 161

Bairro: CASA

Insc. Municipal: Código de Atividade Econômica:

Atividade Principal:

Às 13:30 horas do dia 11 de Junho de 2024, eu, MT-112

.....fiscal de Posturas da Prefeitura Municipal de Ponte Nova, tendo constatado infração ao disposto no(s) artigo(s) 153 da lei 3.029 / 2007 (Código Municipal de POSTURAS), e embasado na legislação vigente, autuo o infrator supra e aplico a multa de 100 (cem) UFRN'S

..... conforme o (s) artigo (s): 160 da lei: 3.029 / 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, 11 de Junho de 2024

Observações:

Nº da notificação: 014589

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

JOSE DIONÍSIO DA PAIXÃO ESPLÓLIO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA ALEXANDRE CLAUDINO DOS SANTOS Nº 161 RASA

CEP / CODE POSTAL

35430-355

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

Ass. de C. Martins

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

19/07/24

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

19 JUL 2024

PONTENÓVIA-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

S 84247282

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

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 DIONÍSIO DA PAIXÃO ESPLÓLIO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA ALEXANDRE CLAUDINO DOS SANTOS Nº 166 RASA

CEP / CODE POSTAL

35430-355

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

Ass. C. Dionísio

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

20/08/24

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

000-PONTE NOVA

20 AGO 2024

PONTENÓVIA-MG

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

S 84225708

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 017586

Notificado: WALDIR NEVES DOS SANTOS JUNIOR
Localização: Av. Professor Cristóvão dos Santos nº 220
Bairro: Belvedere CPF/CNPJ: 195 225 966-91
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 166-7 a lei 3024 / 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 DE SUA ÁREA SÓ, LOCALIZADA NA RUA ZILDEZALDE DE ALMEIDA, ESPANADA, POIS A VEGETAÇÃO EXCESSIVA ESTA CAUSANDO TRANSTORNOS A TERRELA.

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

Ponte Nova, 07 de MAIO 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

WALDEMAR DIAS CERQUEIRA JUNIOR

ENDEREÇO / ADRESSE

AV. N: PROFESSOR CRISTOVAM DOS SANTOS Nº220 BELVEDERE

CEP / CODE POSTAL

30.320-510

CIDADE / LOCALITÉ

Belo Horizonte

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

ROBERTO LAIA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

10/5/24

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

Silvano G. Costa
Mat. 86552643

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 017585

Notificado: MARIA AUXILIADORA BEZERRA
Localização: Rua dos Ferradores nº 18
Bairro: ESPLANADA CPF/CNPJ: 455.466.066-49
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 11 153 11 a lei 3.027 / 2007 (Código) Municipal DE POSTURAS) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFETUAR LIMPEZA (CALHA) DE QUINTAL NOS FUNDOS DE SEU IMÓVEL A VEGETAÇÃO EM DEVIDA ESTA ORNAMENTO TRANSFORMOS A TERCEIROS NA RUA ZILZAN DE SOUZA OLIVEIRA ESPANADA

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

Ponte Nova, 07 de MAIO 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 017588

Notificado: Alexandre de Melo Pereira
Localização: Rua Benedito Caladinos nº 170 Alto 101
Bairro: Centro CPF/CNPJ: 024.882.036-00
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 11 144-T 11 a lei 3.021 / 2002 (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 limpeza (calçada) de seu imóvel (foto), localizado na Rua Aleixo Marcel (Cote 130) Centro.

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

Ponte Nova, 14 de maio de 2024.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [assinatura] MT-2260

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

ALEXANDRE DE ARAUJO PEREIRA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: BENEDITO VALADARES Nº 170 APTº: 101 Centro

CEP / CODE POSTAL

35430-012

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

[Signature]

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

16/5/24

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

[Signature]

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

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