



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Divisão de Fiscalização e Posturas

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DENÚNCIA

Identificação	Data: 23/03/2023	07h00min
Nome do denunciante: Ranieri Saraiva	Nº 176/2023	
Endereço:		
Telefone para contato:		
Descrição da denúncia:		
Segundo o denunciante, Rua São Geraldo nº 154 – Primeiro de Maio – 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: Antônio - Setor 01	
Solução: Foi limpo, Retirados todos o mato. tm restos de tijolos. não existe endereço do proprietário. O imóvel pertence ao esposo de Joazeir Alves Felício.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015962

Notificado: Geraldo Geraldo Machado
Localização: Rua Vigário João Paulo 473
Bairro: Beleza (Centro) CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

35430-011

De acordo com o(s) artigo(s) 144I, 153 da lei 3027/2007 (Código Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) 3ª parcela a Cabina de Ar Condicionado Imovel da Rua Vigário João Paulo 473

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

Ponte Nova, 23 de Março de 2023

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: Flavio Mt 27727

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: notificação Atendida



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015956

Notificado: Manoel Pereira da Silva
Localização: Antonio Frederico Zanon 437
Bairro: Centro Historico CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3027 / 2007 (Código Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a capina de seus Imóveis, situados na Rua Antonio Frederico Zanon, numero, 445, e Residência 437. Igreja.

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

Ponte Nova, 14 de Março de 2023

Contribuinte _____ Funcionário CPF/RG _____
Fiscal: [Signature] 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.: [Signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016-11

Notificado: OLÍMPIA TOLEDO MACHADO
Localização: RUA PEDRO CAVALLARI Nº 154
Bairro: TRIANGLULO CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 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) ESTUM LIMPEZA (CALHA) NO QUINTAL DE SEU IMÓVEL, LOCALIZADO NA RUA PEDRO CAVALLARI Nº 154, TRIANGULO

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

Ponte Nova, 23 de MARÇO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 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.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

OLINDA TOLEDO MAEHARA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: PEDRO BRIVELLARI Nº154 TRIANGULO

CEP / CODE POSTAL

35430-159

CIDADE / LOCALITÉ

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

8 Maria Aparecida Melo de Souza 270323

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRACION

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION

27 MAR 2025

PONTE NOVA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

084225407

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



PRÉFECTURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016.02

Notificado: JOSÉ GREGÓRIO DA CUNHA
Localização: RUA PONTA MARIA PROCECO Nº 23
Bairro: SACRADO E. JESUS CPF/CNPJ: 449.125.106-10
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 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 (CAPINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA RUA JOSÉ PAULO DOS SANTOS PROXIMO AO NUMERO 135, PROCECO.

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

Ponte Nova, 08 de MARÇO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MT-7442

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 GERALDO DA CUNHA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: DONA MARIA PACHECO Nº 73 SACZANO COLAÇÃO DE JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-102

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 LIVRACION

15/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

15 MAR 2023

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Carume Castro da Cunha

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF 148909655-61

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

R 84230135

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



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

Ponte Nova, 08 de MARÇO de 2023

Função CPF/RG

Contínua

MT-1100

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 10650

Notificado: HELOISA SALES
Localização: BLA. MERIDIONAL Nº 279
Bairro: SANTO ANTONIO 2 CPF/CNPJ.: 953.722.966-15
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-Z da lei 3021/2007 (Código Municipal de Pontonas) fica V. Sª. notificado para no prazo de 15 (QUINZE) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) ESTRUT. LIMPEZA (CAP. UN) DE SU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA ALAMEDA DAS ORquíDEAS LOTE LO Q B, CAMOARA DAS FLORES.

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 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MT-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

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

HELOISA SASSC

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA MERIDIONAL Nº 279 SANTA ANTONIA 2

CEP / CODE POSTAL

35430-199

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAIS / PAYS

MG

NATUREZA DO ENVOIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

10/3/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

HELOISA SASSC

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Paulo Honório Caraciro
M... 197.397-5

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 188 mm

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

Ponte Nova, _____ de _____ de _____

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

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 10649

Notificado: ERSON DE CARVALHO C. PEREIRA
Localização: RUA GUANABARA Nº 617
Bairro: SACRADO C. JESUS CPF/CNPJ.: 047 078 868 81
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) EXISTIR LIMPEZA (COPIA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA MARGEM DAS OBRIGADAS LOTE 08 Q8, CHAMADA DAS FLORES.

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 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [assinatura] MT. 7962

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

EDSON DE CARVALHO C. PRADO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: GUANABARA N° 627 SAGRADO C. JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-098

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

mauro Faria de Sant'Ana

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

8/3/23

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

8408729.3

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016/13

Notificado: PRIMAVERA EMPREENDIMENTOS LTDA
Localização: TRAVESSA ANTONIO GOMES DE OLIVEIRA Nº 31
Bairro: Palmeiras CPF/CNPJ: 15.556.258/0001-46
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-z da lei 3.027 / 2007 (Código) Municipal de Posturas fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (Quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar limpeza (capina) de seu imóvel (lote), localizado na Rua Corvino Lote 22 011, S/N, Palmeiras

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

Ponte Nova, 28 de março de 2023.

Contribuinte
Fiscal: [Assinatura]

Funcionário CPF/RG

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Primavera Empreendimentos LTDA.

ENDEREÇO / ADRESSE

TRAVESSA ANTONIO GOMES DE QUEIROZ Nº 31 PALMEIRAS

CEP / CODE POSTAL

35430-230

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

Luciano Lopes

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

11/04/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Luciano Lopes

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

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

Ponte Nova, de 11 de Abril de 2023

Função CPF

Contribuinte

Fiscal

Termo de Recusa

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

CPF:

CPF:

Testemunha

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016.05

Notificado: MARIA EMÍLIA GOMES AMARO

Localização: RUA JOAQUIM MACHADO GUIMARÃES Nº 1199

Bairro: RASA

CPF/CNPJ: 917.548.016-68

Insc. Municipal: _____

Código de Atividade Econômica: _____

Atividade

Principal: _____

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

144 - I

a lei 3.024 / 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) E FETURAR LIMPEZA (CAPINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE) LOCALIZADO

AO LADO DO Nº 1309 NA RUA JOAQUIM MACHADO GUIMARÃES, RASA

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

Ponte Nova, 15 de MARÇO de 2023.

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 EMÍLIA GOMES AMARO

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA JOAQUIM MACHADO GUIMARAES Nº 1199 RASA

CEP / CODE POSTAL

35430-304

CIDADE / LOCALITÉ

PONTE NOVA

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

maria emilia gomes amaro

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

17/3/23

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

8403729.3

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.

Contribuinte
Fiscal
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 10645

Notificado: LORANE DA COSTA FERREIRA
Localização: RUA ALDO AVIANI Nº 25 APTº 501
Bairro: GUARAPURANGA CPF/CNPJ.: 893 229 916-15
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-I da lei 3021/2007 (Código Municipal De Posturas) fica V. S^a. notificado para no prazo de 65 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFETUAR LIMPEZA (CARINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA AV. ANTONIO BRANT A. BEIRO, SN, VILA CENTENÁRIO.

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 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MT-7742

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

LORDECI DA COSTA FERREIRA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: ALDO AVIANI Nº 25 APT: 501 GUARAPIRANGA

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

35430-203

Ponte Nova

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Carmen AP. dos Santos

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

10/3/23

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'AGENCIÁRIO
HILARDO GOMES
18.925.567-4

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

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

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Termo de recusa:

Estamos para os devidos fins, duplo (a) Sr(a) Usou-se a assinatura em presença de testemunhas

CPF:

CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016/14

Notificado: ANA MARIA NEVES
Localização: RUA VIRGILIO SOUZA DE ALMEIDA, Nº 136
Bairro: TRIANGULO CPF/CNPJ: 848482276-15
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (Quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFETUAR LIMPEZA (CALINA) NO QUANTAL DE SEU IMÓVEL, RETIRAR ENTULHOS E LIXO DO MESMO E PROVIDENCIAR O FECHAMENTO DO LOÇU
IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA VIRGILIO SOUZA DE ALMEIDA Nº 136 (IMÓVEL DA FRENTE E DOS FUNDOS), TRIANGULO.

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

Ponte Nova, 28 de MAIÇO 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.R NOTIFICAÇÃO

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			
ANA MARIA NEVES			
ENDEREÇO / ADRESSE			
RUA: JOÃO VIVAL DE CARVALHO Nº 269 APT 304 GUARAPIRANGA			
CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCALITÉ	UF	PAÍS / PAYS
35430-210	PONTE NOVA	MG	
NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI			
<input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE		<input type="checkbox"/> EMS	
		<input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION
Elpp Furmiorama		17/09/23	17 ABR 2023 PONTE NOVA-MG
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBL DU RÉCEPTEUR			
Katalia A. Batista			
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENCIÁRIO		
	20 MAT-8423612-4		
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO			

75240203-0

FC0483 / 16

114 x 186 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015960

Notificado: Antonio Marcelino Ferreira
Localização: Rua Bonifacio Guimaraes Sobrinho 175
Bairro: Centro Historico CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 I e 153 da 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) Efetuar a calagem de seu lote, na Rua Vigário João Paulo, entre os nos 474 e 494, Bairro Bozaris (Centro). em Ponte Nova - Antonio Bonifacio Guimaraes Sobrinho 175

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

Ponte Nova, 23 de Maio de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: 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.: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015951

Notificado: Gil Evangelista de Lora Menezes
Localização: Rua Luiz Carlos Soares, 94
Bairro: Colmeias CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3027 / 2007 (Código Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar a capta do conteúdo de seu imóvel, na Rua Luiz Carlos Soares de no 178, e pedir os feixes trigilinos para não jogar lixo nas vizinhanças e quintais

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

Ponte Nova, 07 de Março de 2023.

Contribuinte _____
Fiscal: [assinatura] 11421721
Funcionário CPF/RG _____

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016208

Notificado: Francisca Pires da Silva
Localização: Praca Josefina Caldeira - 98
Bairro: Centro 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 Peduros) 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) localizado a Avenida Doutor Otávio Soares, nº 610, bairro Palmeiras, Ponte Nova

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

Ponte Nova, 23 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Signature] MT 1626

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: not. atendida
[Signature] 04/2023

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Francisca Pires da Silva

ENDEREÇO / ADRESSE
Praca Josefino Caldeira - 98
Bairro Centro

CEP / CODE POSTAL *35442-000* CIDADE / LOCALITE *Rio Doce* UF *MG* PAIS / PAYS *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 *12/04/23*
CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR
Murilo Carlos Bigardi

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR *MG 16026707*
RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT *[Signature]*



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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

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

30/03 de *março* de *2023* Ponto Nova

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Fiscal

Termo de recusa:

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

CPF:

CPF:

Testemunha

12/04/2023
[Signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 1064

Notificado: Y MOREIRA URBANIZAÇÃO LTDA
Localização: AV FRANCISCO VIEIRA MARTINS, 729, LOJA 23
Bairro: PALMEIRAS CPF/CNPJ.: 20.238.929/0001-60
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 no prazo de 15 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) PROVIDENCIAR LIMPEZA DO SEU IMÓVEL, A RUA JOÃO ALVES DE OLIVEIRA (LOTE ENTRE O PSF TRIANGULO E Nº 405), BAIRRO TRIANGULO.

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

Ponte Nova, 03 de 03 (MARÇO) de 2023.

[Assinatura]
Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 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.: not. atendida 03/2023
[Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016209

Notificado: Maria das Graças Silva e ou
Localização: Rua Laranjeira - 702
Bairro: Santo Antônio CPF/CNPJ: 377.502.326-72
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. 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 (quental fundos) situado a rua Laranjeira 702

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

Ponte Nova, 23 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MTK/26

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOT

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

Maria das Graças e ou
Rua Luangola - 702

ENDEREÇO / ADRESSE

B. Santo Antônio

CEP / CODE POSTAL

35430.200

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

PAIS / PAYS

MG Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Cristiano Evangelista da Silva 4/05/23

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

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 EMPREGADOR / SIGNATURE DE L'AGENCIADO
Gláucio V. Zanclato
188540874



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

75240203-0

FC0463716

14 x 186 mm

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

Ponte Nova, 03 de maio de 2023

Função CPF/RG

Contribuinte

Fiscal

Termo de recusa

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

Testemunha

CPF

CPF

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015933

Notificado: Luís de Souza de Aguiar
Localização: Rua Dr. José Mariano, 70 (demolida)
Bairro: Palmeiras CPF/CNPJ: 754.493.946-15
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144 a lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Edutas 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 limpa (limpa) de seu imóvel (lot), uma vez que se encontra com irregularidade indicada (mato)

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

Ponte Nova, 28 de Maio de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MT 1521.1

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 Posturas 3817 4239



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

NOTIFICAÇÃO

Nº 016211

Notificado: Joel Custódio Cinato
Localização: R. João Alus de Oliveira - 1206
Bairro: Triângulo CPF/CNPJ: 326.558.196-91
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I a lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Pestunus) 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 01, 012) a Rua Sebastião Uelira Gomes, bairro Fortaleza

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

Ponte Nova, 03 de abril de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 171626

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

Joel Custódio Zinato

ENDEREÇO / ADRESSE

R. João Alves de Oliveira - 1206

B. Triângulo

CEP / CODE POSTAL

35430-125

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 Eduarda

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

6/8/23

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

3428729-3

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

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

Ponte Nova, 03 de abril de 2023

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Fiscal

Termo de recusa

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

CPF: CPF:

Testemunha

Obs.:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016212

Notificado: FORTALEZA Empreendimentos IMOBILIARIOS EIRELI
Localização: AV NOSSA SRA DO PARMO 800 SALA 102
Bairro: VILADO CARMO CPF/CNPJ: 31.498.042/0001-42
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 02, Q. 12) à RUA SEBASTIÃO OLIVEIRA GOMES, bairro FORTALEZA, PONTE NOVA.

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

Ponte Nova, 03 de ABRIL de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: substituído pelo mot 16 215

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOT

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

Portaleza Empreendimentos Imobiliários EIRELI

ENDEREÇO / ADRESSE

Av. Nossa Senhora do Carmo - 800 - Sala 102
Bairro Vila do Carmo

CEP / CODE POSTAL

35420-000

CIDADE / LOCALITÉ

Mediana

UF

MG

PAÍS / PAYS

Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Angélica de F. Dias

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

14/04/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

AUGUSTO AUGUSTO CORRÊAS
MAT 822543-2

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

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
Pontal Nova, 03 de Abril de 2023
Fiscal: [Signature]
Contribuinte
Funcionário CPPRG
Termo de recusa
Alastamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a)
recusou-se a assinar a presente notificação.
Testemunhas
CPF: [Blank]
CPF: [Blank]
[Signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016215

Notificado: Ronaldo Tavares Barbosa Lentes
Localização: R. Eugenia Teixeira Bráulio - 444
Bairro: Sagrado Coração de Jesus 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 02, Q 12) à rua Sebastião Vieira Gomes, bairro Fortaleza, Ponte Nova.

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

Ponte Nova, 25 de abril de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

Nº

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

Ronaldo Tavares Barbosa / outros

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Eugenia Teixeira Bráulio - 444

Sagrado Coração de Jesus

CEP / CODE POSTAL

35430.109

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 LIVRACION

26/04/23

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Carmem Tavares

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

80541153



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 015913

Notificado: Jose Suzebio
Localização: Rua Quarenteira, lote 16 Quadra 18, ao lado nº 610
Bairro: Segredo Graça de Jesus CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 114, I a lei 3027 / 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) praticar limpeza de seu imóvel (lote)

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

Ponte Nova, 15 de Março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____

CPF: _____

Obs.: Contato Pedrus: 3817.4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

not. l

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

Opé Luizão

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua dos Prefeitos, 159 Sumaré

CEP / CODE POSTAL

35430 042

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

MG

PAIS / PAYS

NATUREZA DO ENVOI / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Informação recebida p/carteão

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

22/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

22 MAR 2023

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

RUTH PALHARES EUZÉBIO

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

8112087-4

PONTENOVAS

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 levantado o AUTO DE INFRAÇÃO

Ponte Nova, 22 de Março de 2023

Funcionário OPERAR: _____
Contribuinte: _____
Fiscal: _____

Termo de recusa:

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

CPF: _____
CPF: _____
Testemunha: _____

Oper. Pontão Caixa 3811-1020



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 06699

Notificado: Maria do Carmo Romagnoli
Localização: Rua Abdala Felício 443
Bairro: Centro CPF/CNPJ.: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) _____ a lei _____ / _____ (Código Municipal _____) fica V. S^a. notificado para no prazo de _____, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) Exatuar a limpeza de seu imóvel (fote) localizada a rua mais grosso do Norte ao lado da creche bairro Vila Mouranga.

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 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Signature]

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/O: Maria do Carmo Romagnoli Lma.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015902

Notificado: Maria Mazarella, Rachel Luciana Souza
Localização: Rua Alameda, lotes 11, 12, 13, 14 e B
Bairro: Alameda CPF/CNPJ: 430391006-80
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144, I a lei 3001/2001 (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) providenciar limpeza (capina) de seus lotes

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

Ponte Nova, 04 de Maio de 2023

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [assinatura] Nr. 1078.1

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 Poluição: 3814 4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Maria Margarida Padua Laidam Souza

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Francisco Vieira Martins, 746 Ponte Nova

CEP / CODE POSTAL

35430-206

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

Suena Laidam

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

24/4/23

CARIMBO DE ENTREGA / LIMITE 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'AGENCIÁRIO

RICARDO GOMES
Mat. 8.925.567-4

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.

Ponte Nova, 24 de Abril de 2023

Funcionário CPF/RG

Contínuo

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

CPF

CPF

Ops: Ponte Nova, 28/04/2023

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

lot. 2

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

Maclia Carneiro Gama

ENDERECO / ADRESSE

R. Tenente Coronel Seixez Andrade, 41 - Esplanada

CEP / CODE POSTAL

35430-031

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

14/03/23

CARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

x Wilson Carneiro Gama

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

M 857321416-341

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

P 84230835

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

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

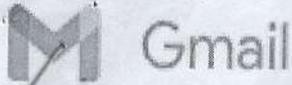
Ponte Nova, 14 de Março de 2023

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.: _____



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

Denúncia

1 mensagem

ascom imprensa <ascom@pontenova.mg.gov.br>

22 de março de 2023 às 15:34

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

Boa tarde !

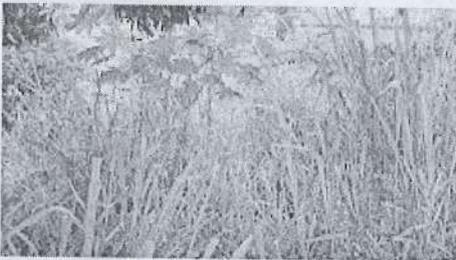
Segue fotos e endereço de denúncia recebida pelo coordenador da dengue enquanto fiscalizava outro lote.

Rua Guanabara ao lado do número 461.

Atenciosamente.

Secretaria de Cultura, Turismo e Comunicação

2 anexos



1679510014214.jpg
378K



1679510014208.jpg
450K

Denúncia recebida em 23/03/2023
* lotes já foram notificados desde o dia 15/03/2023, o qual
estão aguardando o prazo para efetuar a limpeza.

23/03/2023

not. 015914 } anexos
015915 }



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015959

Notificado: Maria Afonso da Gonçalves
Localização: Rua São Sebastião 245
Bairro: Primeiro de Maio CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144^o e 153 a lei 3027 / 2007 (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) por calçama no seu imóvel, situado na Rua São Sebastião, Bairro 1^o de Maio em Ponte Nova, esta muito suja, e a cidade está infestada pela dengue.

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

Ponte Nova, 23 de Março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: João Mt. 2172-1

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: notificação pendida



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016.01

Notificado: RAIMUNDO COELHO MIRANDA
Localização: RUA CRISTOVÃO ALVARENGA, Nº 15
Bairro: SAGRADO C. JESUS CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-Z da 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 (PARVA) DE SEU ZIMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA RUA CRISTOVÃO ALVARENGA LOTE 17 Q 12, SAGRADO C. JESUS

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

Ponte Nova, 08 de MARÇO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 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.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Raimundo Coelho Miranda

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua: Estevão Alvarenga Nº 25 Sagrado B. Jesus

CEP / CODE POSTAL

35430-107

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 LIVRACION

16/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Edith machado Miranda

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

E. 84230831

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

75240203-0

FC0463 / 16

14 x 186 mm

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

Ponte Nova, 08 de Março de 2023

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

MAR 2023

Termo de recusa

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

CPF:

CPF:

Testemunha

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015926

Notificado: Mário Gonçalves Filho
Localização: Rua São Seli, 182
Bairro: Sagrado Braço de Jesus CPF/CNPJ: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 a lei 3021 / 2002 (Código)
Municipal Edições) 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

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

Ponte Nova, 23 de Março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 105578.1

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: MC. Sr. José Geraldo da Cunha
Contato Zé Lucas 3814 4239

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

hA

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

Mário Gonçalves Pinto (c/c do sr. José Geraldo da Cunha)

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Maria Pacheco, 43 Sograço Lourenço de Jesus

CEP / CODE POSTAL

35430-102

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

29/3/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Maria de Lourdes C. da Cunha

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

69223220 A

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

Case non sejm formabas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavada a AUTO DE INFRAÇÃO.

de 23 de 2023

Continuante
Fiscal

Termo de recusa
Atestamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) recebeu-se e assinar a presente notificação

Testemunha
CPF
CPF

Obs: H/C Sr. José Geraldo da Cunha
Linha 2000 - 2011 - 1030



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015909

Notificado: Luiz Nelson Ribeiro de Oliveira
Localização: Rua Santa Maria Padua 1-50 A. 07 Lado 490
Bairro: Sagrado Coração de Jesus 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 de seu lote

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

Ponte Nova, 10 de Maio de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 1079-1

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 Posturas 3817-4939

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

not. l.

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

Bruiz Nelson Palácio de Oliveira

ENDEREÇO / DRESSE

R. Schroeder Gomes, 240 - Vale Suíço

CEP / CODE POSTAL

35431-001

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

28/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISBLE DU RÉCEPTEUR

Rita Santana C. Palácio

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

ADMISS

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11793

Notificado: CNY DE SOUZA SULLIO FELIX
Localização: AV. CAETANO MARINHO Nº 246
Bairro: CENTRO CPF/CNPJ.: 686.276.296-68
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3.027/2002 (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 (CARINAR) DO QUANTAL DE SEU IMÓVEL. IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA: GUANABARA Nº 190, SERRADA C. JESUS

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

Ponte Nova, 01 de MARÇO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____

_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENY DE SOUZA JULIO FELIX

ENDEREÇO / ADRESSE

A/VN: CAETANO MARINHO Nº246 Centro

CEP / CODE POSTAL

35430-001

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

x Leandra Fontes

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

07/03/23

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 / NAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

Handwritten signature and stamp: 05-4225-7-16-2023-16

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

75240203-0

FC048316

114 x 186 mm

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

Ponte Nova, 07 de Março de 2023

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Termo de recusa:

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

CPF:

CPF:

Testemunha

Obs



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11789

Notificado: PAULO CESAR DA SILVA ESPÓLIO
Localização: AV. ABRIL FELICIA Nº 365
Bairro: CENTRO CPF/CNPJ.: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-I da lei 3027/2007 (Código Municipal DE POSTURAS) fica V. S^a. notificado para no prazo de 15 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFEETUAL LIMPEZA (CABINA) DE SEU IMÓVEL (LOTE), LOCALIZADO NA RUA CUA VAREJA LOTE 10 QD 17 SAGRADO C. XESUS.

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

Ponte Nova, 01 de MARÇO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MT-7742

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

PAULO CESAR DA SILVA ESPÓLIO

ENDEREÇO / ADRESSE

AV. ABDALLA FELICIA Nº 365 CENTRO

CEP / CODE POSTAL

35430-028

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

Wanderson Gouveia

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

06/03/23

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

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

422541

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

75240203-0

FC04637-16

114 x 186 mm

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

Ponte Nova, 06 de Março de 2023.

Funcionário CPF/RG

Contribuinte

Termo de recusa:

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

CPF:

CPF:

estimadas

de:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016156

Notificado: Milton Lios
Localização: Rua Marechal Deodoro n. 480
Bairro: Palmeiras 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) efetuar limpeza (capina) do seu imóvel (quintal) na Rua Marechal Deodoro n. 480 - Palmeiras

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

Ponte Nova, 08 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Milton Dias

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Marchal Leodoro n. 980

CEP / CODE POSTAL

35470-121

CIDADE / LOCALITÉ

Porto 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 LIVRACION

13/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Milton Dias

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

[Handwritten signature]

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016154

Notificado: Jose Pereira de Souza
Localização: Rua Marechal Deodoro n. 492
Bairro: Palmeiras CPF/CNPJ: 500.938.056-72
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) Estado limpeza (capina) de seu imóvel (lote) situado na Rua Marechal Deodoro n. 492 - Palmeiras

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

Ponte Nova, 08 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Jose Lerona de Souza

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Marechal Heitor n. 492

CEP / CODE POSTAL

35830-121

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

mg

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

13/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Maria da C. de Souza

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

86841153

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 016155

Notificado: Jaime Pez
Localização: Rua Marechal Deodoro n. 486
Bairro: Palmeiras 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) efetuar limpeza (-capina) de seu imóvel (lote) situado na Rua Marechal Deodoro n. 486 Palmeiras - fundos de sua casa.

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

Ponte Nova, 08 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Jaimo Reis

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Marechal Deodoro n.º 486

CEP / CODE POSTAL

35430-121

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

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

13/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Paulo H. Horto dos Reis

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

8681153



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016161

Notificado: João Victor Lima Lel
Localização: Rua do Francisco Velloso Martins, 99 - Apto 705
Bairro: Palmeiras 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 (lote) na sua Rua Domando Jardim - lot. 06 A 10 Nova Almeida, entre os n. 185 e 295.

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

Ponte Nova, 09 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____



DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

João Victor Lima Lel

ENDEREÇO / ADRESSE

Avenida Francisco Pereira Martins: 97 apto 705
Palmeiras

CEP / CODE POSTAL

35830-006 Ponte Novo

CIDADE / LOCALITE

UF

PAIS / PAYS

mg

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Informação pre-incluída p/carteiro

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

RODRIGO BENTO COELHO

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

15/03/23

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

84/20874

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 016160

Notificado: Rogério de Oliveira Neves
Localização: Rua José n. 366
Bairro: Latino CPF/CNPJ: 068.380.346-89
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) de seu imóvel (lote) situado na Rua Dinardo Faryado lotos 05 a 10 Nova Almeida, entre os n. 185 e 215.

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

Ponte Nova, 13 de Março 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

Pagerio de Uirina Neves

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua São José n. 366 - Jatima

CEP / CODE POSTAL

35420-265

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

Iaci B. Cruz

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

15/3/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

15 MAR 2023

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

184246224

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016162

Notificado: Carina Karina do Souza Parmagnol
Localização: Rua Dr. José Vieira Martins, 57 Dpto 201
Bairro: Salmeira CPF/CNPJ: 056.217.776-03
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 Brmando Fayado lot. 080/0 Nova Almeida, entre os n. 185 e 273

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

Ponte Nova, 13 de Março de 2023.

Contribuinte _____ Funcionário CPF/RG _____
Fiscal: [Signature]

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
Cozinha Karine do Souza Pamassinol

ENDEREÇO / ADRESSE
Rua Santos José Vieira Martins n. 57 apto 20

CEP / CODE POSTAL
5430-233

CIDADE / LOCALITÉ
Palmeiras

UF
PAÍS / PAYS

TREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI
 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

SINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION
15/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBILE DU RÉCEPTEUR

Katia do A. Rigueiro

IDENTIFICACIONTO DE IDENTIFICAÇÃO DO EXPEDIDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT
ANA LUCIA DE AQUINO 847520.9

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016166

Notificado: Valter Gama Batista Espola
Localização: Rua Vigário João Paulo n.º 494 - Jo André
Bairro: Centro CPF/CNPJ: 456.389.856-20
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) efetuar limpeza (capina) do seu imóvel (lat) situado na Rua Pedro Soares Souza Moura lote 08 Q11 - 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, 13 de março 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.: entre os n.º 36-68.

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Walter Gama Batista Espolio

ENDEREÇO / ADDRESS

Rua Rígido João Paulo n: 40494

Montro

CEP / CODE POSTAL

35430-011

CIDADE / LOCALITÉ

Pont. 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 PRESTADA PELO FUNCIONÁRIO

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

15/03/23

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Luizinha Aparecida Batista

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 016163

Notificado: Herculano Jose Pereira Neto
Localização: Rua Antonio De Siqueira n° 601 Apto 1001
Bairro: Landes CPF/CNPJ: 109.491.916-68
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) estruva limpo (capina) do seu imóvel (lot. situado na Rua Pedro Soares Souza Moura lot. 01 Q11 - Nova Almeida - Ponte Nova - MG, antes do n° 98.

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

Ponte Nova, 13 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Herculano Jose Pereira Neto

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Antonio Pleisto n. 601 - apto 1001

CEP / CODE POSTAL

30180-150

CIDADE / LOCALITÉ

Belo Horizonte

UF

PAIS / PAYS

MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Mariana Augusta de Jesus

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

16/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

16 MAR 2023

SEMG

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO CEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Daniel H. Veigas
Mat. 8.454.001-5
SEMPRE B. PRETO

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

0203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



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

NOTIFICAÇÃO

Nº 016164

Notificado: Wenderson Lázio de Oliveira Carneiro
Localização: Rua Antonio Modesto de Freitas Dilló s. 365
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) faltas de imposto (copira) do seu imóvel (lot. situado na Rua Pedro Soares França número lote 02211 - Nova Almeida - Ponte Nova - mg, antes do n. 94.

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

Ponte Nova, 13 de março 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

Wenderson Licio de Oliveira Carneiro

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Antonio Modesto do Freitas Filho s/nº

365 - Casa A

CEP / CODE POSTAL

35447-000

CIDADE / LOCALITÉ

Bo Barrão Longa

UF

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

João AP. Ferreira

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

20/03/2023

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

JOSE ANTONIO DE OLIVEIRA CARNEIRO
AGENTE DE CORREIOS
16.168-0

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: 16/03/2023	15h31min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº 154/2023	
Endereço:		
Telefone para contato:		
Descrição da denúncia:		
Segundo o denunciante, Rua Abdala Felício ao lado da direita veículos – Centro – Lote sujo		
Obs: Pertence a faculdade dinâmica (Antigo lote do Centro Regional de Saude)		

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: Antonio - Setor 01
Solução: Foi feita a caçula, não precisando, notificar.
Jan. 21.03.2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016.09

Notificado: VILMA HELENA UBINO GOMES SILVA
Localização: Av. Dom Bosco Nº 241 APTº 602
Bairro: Palmeiras CPF/CNPJ: 293.091.866-20
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3.027 / 2007 (Código) Municipal DE POSTURAS) fica V. S^a. notificado para o prazo de 15 (QUINZE) DIAS, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) EFETUAR LIMPEZA (CAPINA) NO QUINTAL DE SEU IMÓVEL, LOCALIZADO NA AV. DO. JOSÉ MARIANO Nº 83, PALMEIRAS

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

Ponte Nova, 22 de MARÇO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MT-7462

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

VILMA HELENA UBALDO GOMES SILVA

ENDEREÇO / ADRESSE

Av: Dom Bosco Nº 446 APT: 602 PALMEIRAS

CEP / CODE POSTAL

35430-232

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

27/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Geovânia Arinda dos Reis

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 VERS

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

Ponte Nova, 27 de Março de 2023

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 016174

Notificado: Jose Julio
Localização: Rua Caraiós n. 434
Bairro: Palmeiras 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) efetuar limpeza (capina) do seu imóvel (quinta) na Rua Caraiós n. 434 - Palmeiras

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

Ponte Nova, 28 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Jose Julio

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Caraió, 434

CEP / CODE POSTAL

35430-235

CIDADE / LOCALITÉ

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

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

05/04/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Victoria Eduarda Alves

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

8894153

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

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

Ponte Nova, 05 de Março de 2023

Contínuo

Funcionário CPF/RG

Termo de recusa:

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

Testemunha:

CPF:

CPF:

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016168

Notificado: Caio Mario Trivellato Deabra
Localização: Avenida Professor Alfredo Balena n. 189 Lote 806
Bairro: Santa Epigênia CPF/CNPJ: 326.596.496-91
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) Art 153 da lei 3027 / 2007 (Código) Municipal Susturas 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 limpeza (capina) do seu imóvel (lote) situado na Rua Carlos Mantovani, ao lado do n. 259 - Salmeiros - Ponte Nova - MG, lote 14 206.

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

Ponte Nova, 21 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Caio Mario Trivellato Sealna

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua do Professor Alfredo Balena n. 183 - Sala 806 - Ponta Epigenia

806 - Ponta Epigenia

CEP / CODE POSTAL

30130-100

CIDADE / LOCALITÉ

Belo Horizonte

UF

PAÍS / PAYS

mg

NATUREZA DO ENVOI / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Denilson Helio de Moraes Elias

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

24/03/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



24 MAR 2023

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Denilson Helio de Moraes Elias

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Mat.: 8409869-4
Agente de Correios (Carteiro)

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: 23/03/2023 16h30min
Nome do denunciante: Anônimo	Nº 187/2023
Endereço:	
Telefone para contato:	
Descrição da denúncia:	
Segundo o denunciante, Rua Jose Alves Pereira em frente ao nº 522 – Fortaleza – Lote sujo	
* lote se encontra limpo!	
* estive no local em 03/04/2023	
Obs:	

USO EXCLUSIVO DA POSTURA

Origem da denúncia: [x] telefone [] pessoalmente [] internet
Encaminhamento inicial: Repassado aos fiscais para averiguação.
Fiscal Responsável: Cleide - Setor 04
Solução:
 03/04/23
lote limpo!



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

Nova Denúncia

ascom imprensa <ascom@pontenova.mg.gov.br>
Para: fiscalizacao posturas <posturaspn@pontenova.mg.gov.br>

20 de março de 2023 às 17:05

Boa tarde !
Segue em anexo foto da reclamação e endereço de terreno abandonado e sujo.
Atenciosamente.

Secretaria de Cultura, Turismo e Comunicação



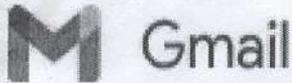
Screenshot_2023-03-20-17-03-44-085_com.whatsapp.jpg
922K

258 — 280

João Moura da Silva

* O lote se encontra limpo.
03/04/2023

* Um Gr. ^{Plant} Planta no lote.



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

Imóvel abandonado

3 mensagens

ouvidoria juridica <ouvidoria@pontenova.mg.gov.br>
Para: fiscalizacao posturas <posturaspn@pontenova.mg.gov.br>

31 de março de 2023 às 15:28

Boa tarde,

Recebemos denúncia sobre casa abandonada com quintal com muito mato alto, onde ocorre presença de insetos e pernilongos, com possíveis focos de mosquitos da Dengue. Solicitam providências.

Atenciosamente,

Silvia Lana
Ouvidoria

fiscalizacao posturas <posturaspn@pontenova.mg.gov.br>
Para: ouvidoria juridica <ouvidoria@pontenova.mg.gov.br>

3 de abril de 2023 às 06:11

Bom dia

Esta denúncia está incompleta.

atenciosamente

Fiscalização e Posturas
[Texto das mensagens anteriores oculto]

ouvidoria juridica <ouvidoria@pontenova.mg.gov.br>
Para: fiscalizacao posturas <posturaspn@pontenova.mg.gov.br>

3 de abril de 2023 às 12:02

Boa tarde,

Endereço:
RUA CARANGOLA, 493, BAIRRO SANTO ANTÔNIO.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

O lote não se encontra sujo. Tem pi de juca (goriaba).
mas tá na terra.

Post
13/04/2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 015921

Notificado:

Eleber Hermenegildo Bessa e ou

Localização:

Rua Sergipe 349

Bairro:

Vila Floresta

CPF/CNPJ:

Insc. Municipal:

Código de Atividade Econômica:

Atividade

Principal:

De acordo com o(s) artigo(s)

153

a lei

3027 / 2007

(Código

Municipal

2340

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

de

10 (dez) dias

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

irregularidade(s)

providenciar limpeza de 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

Março

de

2023

Eleber Hermenegildo Bessa
Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal:

JLD Nr 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.:

As unidades da 2ª - Mariana Helena Bessa, Rua Melo Gross do Norte 454.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
- ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016171

Notificado: Adriana do Silva Coelho
Localização: Rua Antonio Frederico Ozanan n. 511
Bairro: Centro CPF/CNPJ: 099.610.546-45
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) Efetuar limpeza (capina) de seu imóvel (lote) situado na Rua Francisco Caríssimo n. 350 - Novo Horizonte.

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

Ponte Nova, 24 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura]

Termo de recusa:

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

Testemunha _____ CPF: _____
_____ CPF: _____

Obs.: _____

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Deliaiana da Silva Coelho

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Antonio Frederico Ozanan n. 511
Centro

CEP / CODE POSTAL

35430-029

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

mg

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVOI / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

03/04/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Misteli Corsten

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

8841153

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

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

de _____ de _____ de _____
Ponte Nova, _____ de _____ de _____
Contribuinte _____
Fiscal: _____
Termo de recusa: _____
Aleamos para os devidos fins, que o(s) Sr(s) _____
recusou-se a assinar a presente notificação.
Testemunha _____
Obs.: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11796

Notificado: WILSON ROBERTO DA CRUZ
Localização: RUA GUANABARA Nº 160
Bairro: SACRADO C. JESUS CPF/CNPJ.: 540.088.166-15
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade
Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3.021 / 2009 (Código Municipal DE POSTEIS) fica V. S^a. notificado para no prazo de 15 (QUINZE) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) CRÉDITO LIMPO (CARIMÁ) 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, 01 de MARÇO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [assinatura] MT-9162

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

WILSON ROBERTO DA CRUZ

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: GUANABARA Nº 110 SAGRADO C. JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-098

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

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

8/3/23

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

8408729-3

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11792

Notificado: GERALDO SENA, CC
Localização: RUA: GUANABARA Nº 180
Bairro: SAGRADO O SECULO CPF/CNPJ.: _____
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3024/2007 (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 (CAR, VA) na Rua, Taxa de seu imóvel

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

Ponte Nova, 01 de MARÇO de 2023.

Contribuinte _____

Funcionário CPF/RG _____

Fiscal: [Assinatura] MT: 7162

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

GERALDO SARATIEL

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: GUANABARA Nº 180 SAGRADO C. JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-098

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

GERALDO SARATIEL

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

8/3/23

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

8403229.3

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

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

Ponte Nova, _____ de _____ de 2023

Funcionário CPF/RG

Condomínio

Fiscal

Termo de recusa:

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

CPF:

Testemunha

CPF:

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11791

Notificado: JOSE MARIA
Localização: RUA GUANABARA N: 170
Bairro: GABRIEL E JESUS CPF/CNPJ.: 246.538.106-72
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 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) EFEITAR LIMPEZA (CAR.VA) 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, 01 de MARÇO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [assinatura] MT-7742

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

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: GUANABARA Nº 110 SAGRADO C. JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-099

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

Alc S. A Campos

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

8/3/23

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

84087293

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

AVISO DE INFRAÇÃO

Case não sejam tomadas as medidas cabíveis quanto à observância a lei, será automaticamente lavrado o...
Ponte Nova, 01 de Março de 2023
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.
Testemunha
CPF:
CPF:
Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11795

Notificado: MARIA DAS GRAÇAS SILVA DIAS
Localização: RUA GUANABARA Nº 210
Bairro: SACRAMENTO C. JESUS CPF/CNPJ.: 616.253.886-91
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3021/2001 (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) e FETUR Limpeza (CARINA) 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, 01 de MARÇO de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] MT-7112

Termo de recusa:

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

Testemunha

Obs.:

Porta : 41 Laje
Revestimento Fachada Ext: 30 Reboco
Instalação Sanitária : 86 Interna simples
Instalação Elétr. : 43 Rebocada
Piso : 32 Cerâmica / mozaico
Estado Conservação Terra: 3 Regular

Coleta de Lixo : 2 Sim
Energia Solar : 1 Não
Reciclagem : 54 Não
Cisterna(s) :

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOT

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

MARIA DAS GRAÇAS SILVA RIBE

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: GUANABARA Nº 210 SAGRADO P. JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-098

CIDADE / LOCALITÉ

Ponte Nova

UF

MG

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Maria das Graças S. Rib

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

8/3/23

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

8408729-3

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 AUTO DE INFRAÇÃO

Ponte Nova, 01 de MARÇO de 2023

Funcionário CPF/RG

Contínua

Fiscal

Termo de recusa

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

CPF:

CPF:

Testemunha

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11794

Notificado: SAULO MACHADO
Localização: RUA: RUA EUGÊNIA TEIXEIRA BRUNO Nº 169
Bairro: SACRADO C. JESUS CPF/CNPJ.: 207 982 911 -04
Insc. Municipal: Código de Atividade Econômica:
Atividade Principal:

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3027 / 2007 (Código Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para no prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) efetuar limpeza (capina) no quintal de seu imóvel. Imóvel localizado na rua Guanabara nº 200, SACRADO C. JESUS

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

Ponte Nova, 01 de MARÇO 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.:

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

SAULO MACHADO

ENDEREÇO / ADRESSE

DONA EUGENIA TEIXEIRA BRAULIO Nº 169 SAGRADA E JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-109

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

Renilda dos Lóes Balth

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

8/2/23

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

Renilda 2403229-7

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

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

Funcionário CPF/RG

Contínuo

Termo de recusa:

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

CPF:

CPF:

Testemunha

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11790

Notificado: Bernadete Clara dos Reis
Localização: Rua Guanabara nº 270-B
Bairro: Sagrado C. Jesus CPF/CNPJ.: 559.992.036-20
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 153 da lei 3027 / 2007 (Código Municipal de Posturas) fica V. S^a. notificado para no prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta, sanar a(s) seguinte(s) irregularidade(s) crack / limpeza (capina) 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, 01 de maio de 2023

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [assinatura]

Termo de recusa:

estamos para os devidos fins, que o(a) Sr(a) Bernadete Clara dos Reis usou-se a assinar a presente notificação.

Comunha _____

CPF: _____

CPF: _____

Lançad...
Garage...
Piscin...
Água na...
Telefon...

INFORMAÇÕES OPCIONAIS
Coleta de lixo...
Energia solar...
Reciclagem...
Cobertura...

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

BERNARDETE CLARA DOS REIS

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: GUANABARA Nº 290 SAGRADO C. JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-098

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

Marta Romualdo de Jesus

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

8/3/23

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

8408729-3

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

Ponte Nova, de de 2023

Funcionário CPF/RG Contínuo

Termo de recusa:

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

CPF:

CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 11797

Notificado: Jose Pradua
Localização: Rua Roberto Parsoni, nº 235, Quintal C
Bairro: Sagrado C. Jesus CPF/CNPJ.: 129.180.276-49
Insc. Municipal: _____ Código de Atividade Econômica: _____
Atividade Principal: _____

De acordo com o(s) artigo(s) 144-I da lei 3021/2007 (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 (calçada) de seu imóvel lote
lote local 2900 na Rua Roberto Parsoni, nº 235, Sagrado C. Jesus

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

Ponte Nova, 01 de Março de 2023.

Contribuinte _____ Funcionário CPF/RG _____

Fiscal: [Assinatura] MT-7769

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 PADUA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA: ROBERTO PARENTONI, Nº 235 SAGRADO C. JESUS

CEP / CODE POSTAL

35430-097

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

ERILIA PADUA

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

8 / 3 / 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

8403729-3

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

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

Ponte Nova, 01 de MARÇO de 2023

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:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTIFICAÇÃO

Nº 016204

Notificado: GERALDO MAGELA FERREIRA DA SILVA
Localização: RUA SANTO ANTONIO - 291
Bairro: SANTO ANTONIO CPF/CNPJ: 704.974.276.72
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. 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 SANTO ANTONIO, 291 (ÁRCAS 01 E 02) QUE FAZ DIVISA COM A RUA CARANGOLA.

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

Ponte Nova, 21 de março de 2023.

Contribuinte

Funcionário CPF/RG

Fiscal: [Assinatura] 171626

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

Geraldo Magela Ferreira da Silva

ENDEREÇO / ADRESSE

R. Santo Antônio 291

B. Santo Antônio

CEP / CODE POSTAL

35430-191

CIDADE / LOCALITE

Ponte Nova

UF

PAIS / PAYS

MG Brasil

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Maria de Lourdes da Silva

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

18/5/23

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBILE DU RÉCEPTEUR

Ferreira

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

80340974

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