PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70
administracao@santanadavargem.mg.gov.br

DECRETO Nº. 028, DE 17 DE MAIO DE 2019

Regulamenta o art. 179 e 180 da Lei Municipal nº. 249, de 13 de setembro de 1985 que "Institui o Código de Posturas do Município e dá outras providências", a fim de estabelecer o Modelo de Autuação da Notificação Preliminar no âmbito do Município de Santana da Vargem - MG.

O Prefeito Municipal de Santana da Vargem – MG, no uso das atribuições que lhe confere o art. 52, VI da Lei Orgânica Municipal,

DECRETA

Art. 1º Nos termos do art. 179 e 180 da Lei Municipal nº. 249, de 13 de setembro de 1985,fica instituído o modelo padrão de Notificação Preliminar, realizado pelos Engenheiros do Quadro de Servidores Públicos do Município de Santana da Vargem e pelo Fiscal de Tributação da Secretaria Municipal de Fazenda do Município de Santana da Vargem, conforme Anexo I e II.

Art. 2º **-** Fica revogado o Decreto nº 024, 08 de maio de 2019

Art. 3º- Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Santana da Vargem - MG, 17 de maio de 2019.

Renato Teodoro da Silva
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70
administracao@santanadavargem.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

TERMO DE AUTUAÇÃO Nº._____/_____

DADOS DO AUTUADO:

Nome/Razão Social:			
Endereço:			
Bairro:	CEP: 37.195-000	Cidade: Santana da Vargem	UF: MG
CPF/CNPJ:		Telefone:	

DADOS DO LOCAL FISCALIZADO:

Endereço:	
Bairro:	Atividade:

CARACTERIZAÇÃO DA ATUAÇÃO

Na fiscalização realizada no local descrito em ____ de ____ de _____, às ____:____ hs ficaram constatadas irregularidades que podem ser enquadradas nos dispositivos da Legislação Municipal conforme abaixo discriminadas:

INFRAÇÃO

- ☐ Falta de Alvará de Construção
- ☐ Falta de Alvará de Funcionamento
- ☐ Falta de Alvará para Reforma
- ☐ Falta de Alvará para Venda Ambulante
- ☐ Falta de Alvará para Acréscimo
- ☐ Projeto sem Aprovação da Prefeitura
- ☐ Alvará de Construção Vencido

☐ Outros

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Informamos ao Autuado:
Fica o proprietário acima qualificado, notificado das irregularidades apontadas a saná-las no prazo de _____, a contar da data da ciência, sob pena de se não o fazerem será lavrado o competente AUTO DE INFRAÇÃO e aplicadas todas as PENALIDADES previstas na Legislação vigente.

UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL PELA AUTUAÇÃO:

Nome:

Assinatura/Carimbo:

_____, ____/____/_____

RECEBIDO POR:

Nome/Razão Social:	CPF/CNPJ:
Assinatura:	RECEBI EM ____, ____, _____

( ) Recusou-se a assinar a notificação:

TESTEMUNHAS

_____ Assinatura: _____
Nome:R.G.

_____ Assinatura: _____
Nome:R.G.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70
administracao@santanadavargem.mg.gov.br

SECRETARIA DE FAZENDA

TERMO DE AUTUAÇÃO Nº._____/_____

DADOS DO AUTUADO:

Nome/Razão Social:

Endereço:

Bairro:	CEP: 37.195-000	Cidade: Santana da Vargem	UF: MG

CPF/CNPJ:	Telefone:

DADOS DO LOCAL FISCALIZADO:

Endereço:

Bairro:	Atividade:

CARACTERIZAÇÃO DA ATUAÇÃO

Na fiscalização realizada no local descrito em ____ de ____ de _____, às ____:____ hs ficaram constatadas irregularidades que podem ser enquadradas nos dispositivos da Legislação Municipal conforme abaixo discriminadas:

INFRAÇÃO

- ☐ Falta de Alvará de Construção
- ☐ Falta de Alvará de Funcionamento
- ☐ Falta de Alvará para Reforma
- ☐ Falta de Alvará para Venda Ambulante
- ☐ Falta de Alvará para Acréscimo
- ☐ Projeto sem Aprovação da Prefeitura
- ☐ Alvará de Construção Vencido

☐ Outros

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Informamos ao Autuado:
Fica o proprietário acima qualificado, notificado das irregularidades apontadas a saná-las no prazo de _____, a contar da data da ciência, sob pena de se não o fazerem será lavrado o competente AUTO DE INFRAÇÃO e aplicadas todas as PENALIDADES previstas na Legislação vigente.

UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL PELA AUTUAÇÃO:

Nome:

Assinatura/Carimbo:

_____, ____/____/_____

RECEBIDO POR:

Nome/Razão Social:	CPF/CNPJ:

Assinatura:

RECEBI EM ____, ____, _____

( ) Recusou-se a assinar a notificação:

TESTEMUNHAS

_____ Assinatura: _____
Nome:R.G.

_____ Assinatura: _____
Nome:R.G.