



Prefeitura Municipal de Serrana
Secretaria de Infraestrutura Urbana

Rua: Dr. Tancredo Almeida Neves, 176 – CEP: 14150-000 – SERRANA - SP
www.serrana.sp.gov.br - E-mail: infraestrutura@serrana.sp.gov.br
Tel/Fax: (16) 3987-9876

Serrana, 18 de março de 2022

Ofício F.P 09/2022

Ref: Requerimento Câmara nº 40/2022

Ao Departamento Jurídico de Serrana

Em resposta ao Requerimento Câmara nº 40/2022, o Setor de Fiscalização de Posturas esclarece que o proprietário do imóvel, Sr. Odair Forastieri, foi notificado por meio da Notificação Preliminar nº 84/2022 e deve efetuar limpeza até o dia **23/03/2022**.

Atenciosamente,

NATÁLIA CUSTÓDIO DOS SANTOS FERREIRA
FISCAL DE POSTURAS



Prefeitura Municipal de Serra
Secretaria de Infraestrutura Urbana

Rua: Dr. Tancredo Almeida Neves, 176 – CEP: 14150-000 – SERRANA – SP
www.serrana.sp.gov.br - E-mail: infraestrutura@serrana.sp.gov.br
Tel/Fax: (16) 3987-9876

URGENTE!

FISCALIZAÇÃO DE POSTURAS

NOTIFICAÇÃO PRELIMINAR

Nº. 84/2022

DADOS DO AUTUADO:

NOME/RAZÃO SOCIAL: ODAIR FORASTIERI

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM DOS SANTOS, Nº 1.125

BAIRRO: JARDIM DAS ROSAS

CEP:
14150-000

CIDADE: SERRANA

UF: SP

DADOS DO LOCAL FISCALIZADO

ENDEREÇO: RUA PEDRO BATISTA DO BEM, Nº 121

BAIRRO: JD. BELA VISTA

CEP:
14150-000

CIDADE: SERRANA

UF: SP

DATA DA NOTIFICAÇÃO: 15/03/2022

INFRAÇÃO

IMÓVEL EM FASE DE DEMOLIÇÃO, COM ACÚMULO DE ENTULHO (RCC) E OUTRAS MATERIAIS, DESCARTADOS IRREGULARMENTE.

NORMA INFRINGIDA	ARTIGO	INCISO	PENALIDADE
LEI COMPLEMENTAR N º177/2006	18 90 153		NOTIFICAÇÃO PRELIMINAR

OBRIGAÇÕES DO INFRATOR

EFETUAR A LIMPEZA DO IMÓVEL EM 5 (CINCO) DIAS, SOB PENA DE MULTA NO VALOR DE 300 (TREZENTOS) UFM.

OBS: PROIBIDO ATEAR FOGO OU VENENO. É OBRIGATÓRIA A REMOÇÃO DOS RESÍDUOS DA LIMPEZA APÓS SUA CONCLUSÃO, DESCARTANDO-OS ADEQUADAMENTE.

UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL PELA AUTUAÇÃO:

NOME: NATÁLIA CUSTÓDIO DOS SANTOS FERREIRA

ASSINATURA/CARIMBO:

SERRANA, 18 DE MARÇO DE 2022

RECEBIDO POR:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ:

ASSINATURA:

RECEBI EM, 18 / 03 / 22

() RECUSOU-SE A ASSINAR A AUTUAÇÃO:

TESTEMUNHA:

ASSINATURA: _____

NOME/R.G.