

ANEXO I
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORDEM PÚBLICA
AUTO DE INFRAÇÃO

AUTO DE INFRAÇÃO N.º:		N.U.P.:	
1. DADOS DO(A) AUTUADO(A)			
Nome/Razão Social:			
CPF/CNPJ:			
C.I.:		C.M.:	
Endereço:			
Complemento:			Área:
Bairro:			
Telefone/E-mail:			
2. DADOS DO LOCAL DA INFRAÇÃO IDEM AO ENDEREÇO DO CAMPO 1			
Endereço:			
Complemento:			
Bairro:			
C.I.:		C.M./B.C.I.:	
3. CARACTERIZAÇÃO DA INFRAÇÃO			
Em fiscalização realizada no local acima descrito, ocorrida em ____/____/202__ às ____h ____ min, constatou-se a(s) seguinte(s) irregularidade(s), nos termos do art. 3º da Lei Complementar n.º 589/2025. Lote não limpo (art. 3º, I) Acúmulo significativo de lixo ou entulho (art. 3º, II) Criadouro de vetores (art. 3º, III) Imóvel abandonado (art. 3º, IV) Risco estrutural leve ou moderado (art. 3º, V) Risco estrutural grave (art. 3º, VI) Utilização para fins ilícitos ou que gere insegurança pública (art. 3º, VII) Ausência ou inadequação de calçada (art. 3º, VIII) Ausência ou inadequação de cerca ou muro (art. 3º, IX)			
Descrição detalhada da(s) irregularidade(s):			
4. CÁLCULO DA MULTA			
Valor da multa: _____ UPM		Valor em reais: R\$ _____	
Conversão realizada nos termos do art. XX da Lei n.º XX.XXX/XXXX.			
5. PRAZO E CONDIÇÕES DE REGULARIZAÇÃO			
30 (trinta) dias	60 (sessenta) dias	90 (noventa) dias	
Observações:			
6. INFORMAÇÕES AO(À) AUTUADO(A)			
O(A) autuado(a) fica notificado(a) da(s) infração(ões) acima descrita(s) e intimado(a) à regularização no prazo assinalado. A defesa administrativa, devidamente fundamentada, poderá ser apresentada no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da ciência deste Auto de Infração, nos termos do Art. 12 da Lei Complementar nº 589 de 22 de dezembro de 2025, perante a Secretaria Municipal de Ordem Pública.			
7. AGENTE DE REGULAÇÃO E FISCALIZAÇÃO			
Nome:			
Matrícula:		Assinatura:	
8. CIÊNCIA DO(A) AUTUADO(A)			
Recebido por:			
Responsável Legal		Preposto	
Cientificação por:			
Pessoal	Eletrônico (DEC-Fiscal)	AR	Edital
Nome:		CPF:	
O(a) notificado(a) recusou-se a dar ciência.			
Testemunha:			
Nome:		CPF:	
Assinatura:		Data: ____/____/202____	