

# CONSÓRCIO MOGIANO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  <b>MOGI MIRIM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM</b><br><b>SECRETARIA DE FINANÇAS – CENTRAL DE FISCALIZAÇÃO</b><br>Rua Dr. José Alves, 129 – Centro CEP 13.800-900 – Fone: 19 3814-1056 |  |  |  |
| <b>AUTO DE INFRAÇÃO E NOTIFICAÇÃO</b><br>(obras)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data da Fiscalização:                                                                                                                                             |                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data do Processo:                                                                                                                                                 |                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Auto de Infração e Notificação Nº:                                                                                                                                |                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Horário da Fiscalização:                                                                                                                                          |                                                                                     |  |  |
| Nome do Proprietário:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CPF/CNPJ:                                                                                                                                                         |                                                                                     |  |  |
| E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RG:                                                                                                                                                               |                                                                                     |  |  |
| Número de Telefone:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <b>Endereço do Imóvel</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| Cadastro do Imóvel:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote:                                                                                                                                                             | Quadra:                                                                             |  |  |
| Logradouro do Imóvel:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número:                                                                                                                                                           |                                                                                     |  |  |
| CEP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Complemento:                                                                                                                                                      | Bairro:                                                                             |  |  |
| Cadastro de Contribuintes Mobiliários (CCM):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Razão Social:                                                                                                                                                     |                                                                                     |  |  |
| Estabelecido:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| Atividades:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <b>Endereço de Correspondência do Imóvel</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| Logradouro de Correspondência do Imóvel:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CEP de Correspondência:                                                                                                                                           |                                                                                     |  |  |
| Bairro de Correspondência do Imóvel:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número de Correspondência do Imóvel:                                                                                                                              |                                                                                     |  |  |
| Quadra de Correspondência:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Complemento de Correspondência:                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| Cidade de Correspondência:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lote de Correspondência:                                                                                                                                          |                                                                                     |  |  |
| De acordo com a Lei Complementar 363/22 Plano Diretor de Mogi Mirim, Leis Municipais nº 1.281/77, 4.092/2005, 4.291/2007, e 5.073/2011 e suas alterações, Decreto nº 12.342/78 – Código Sanitário, Lei 12.651/12 – Código Florestal, Lei 997/76 e Decretos Estaduais nº 8.648/76, 47.397/02 e 56.819/11 fica a obra serviço local contribuinte (pessoa física ou jurídica) está sujeito (a) às seguintes medidas: |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Advertido → Notificado formalmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Suspensão → Atividades temporariamente suspensas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Intimado → Intimado a comparecer prestar esclarecimentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Multado → Aplicação de multa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Proibido → Proibição de continuidade das atividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Embargado → Obra Serviço embargado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Local Estabelecimento interditado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <b>Descrição da Infração</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| Descrição da Infração:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sem projeto aprovado pela Prefeitura e sem licença para execução (Artigo 206 da Lei Complementar nº 363/22, Artigo 27 do Decreto nº 12.342/78) Prazo: 48 horas                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Em Desacordo com o Projeto Aprovado _____ m² (Artigo 206 da Lei Complementar nº 363/22)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| Preencha o valor do m² em desacordo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Reforma de imóvel sem acréscimo de área construída (Artigo 27 do Decreto nº 12.342/78)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Ausência total ou parcial de área permeável (Artigo 143 ao 158 da Lei 363/22)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Solicitar a modificação do projeto aprovado (Artigo 27 do Decreto 12.342/78)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |
| R.E.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |

Figura 9 - Layout aprovado da Certidão Auto De Infração e Notificação (obras):

**Certidão de Auto de Notificação e Imposição de Multa:** Destinada a registrar oficialmente notificações e autuações relacionadas a infrações tributárias. Essa certidão é fundamental para garantir que os processos de fiscalização sejam devidamente

# CONSÓRCIO MOGIANO

documentados, assegurando respaldo legal às ações fiscais e promovendo a regularização de pendências junto ao município.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>SECRETARIA DE FINANÇAS – CENTRAL DE FISCALIZAÇÃO</b><br>Rua Dr. José Alves, 129 – Centro CEP 13.800-000<br>Fone: 19 3814 – 1051 3314 – 1015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                 |
| <b>AUTO DE NOTIFICAÇÃO E IMPOSIÇÃO DE MULTA Nº:</b><br><small>(Tributos)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     | Data da Notificação: _____<br>Horário da Notificação: _____<br>C.C.M.: _____<br>Processo nº: _____ |
| <b>Primeira Notificação ( ) Reincidência nº ( )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                    |
| Nome do Contribuinte: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     | CPF/CNPJ: _____                                                                                    |
| E-mail: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     | RG: _____                                                                                          |
| Número de Telefone: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                    |
| <b>Endereço do Imóvel</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                    |
| Cadastro do Imóvel: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lote: _____         | Quadra: _____                                                                                      |
| Logradouro do Imóvel: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Número: _____       |                                                                                                    |
| CEP: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Complemento: _____  | Bairro: _____                                                                                      |
| Cadastro de Contribuintes Mobiliários (CCM): _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Razão Social: _____ |                                                                                                    |
| Estabelecido: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                    |
| Atividades: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                    |
| <b>Endereço de Correspondência do Imóvel</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                    |
| Logradouro de Correspondência do Imóvel: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     | CEP de Correspondência: _____                                                                      |
| Bairro de Correspondência do Imóvel: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | Número de Correspondência do Imóvel: _____                                                         |
| Quadra de Correspondência: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     | Complemento de Correspondência: _____                                                              |
| Cidade de Correspondência: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     | Lote de Correspondência: _____                                                                     |
| Fica o contribuinte acima identificado, NOTIFICADO a providenciar, no prazo estabelecido, a seguinte obrigação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                    |
| ( ) Abertura de Inscrição Municipal ( Art. 103, 106 e 269 da Lei nº 1431/83; 11 da LC 192/05). <b>Prazo: 10 dias.</b><br>( ) Alteração de Atividade ( Art. 9º da Lei nº 1431/83; Art. 14 da LC 192/05). <b>Prazo: 30 dias.</b><br>( ) Alteração de Endereço (Art. 9º da Lei nº 1431/83; Art. 14 da LC 192/05). <b>Prazo: 30 dias.</b><br>( ) Cancelamento de Inscrição Municipal (Art. 9º da Lei nº 1431/83; Art. 15 da LC 192/05). <b>Prazo: 30 dias.</b><br>( ) Atualização da Razão Social, Socios e demais informações Cadastrais (Art. 9º da Lei nº 1431/83; Art. 35 da LC nº 192/05). <b>Prazo: 30 dias.</b><br>( ) Apresentação dos seguintes documentos ao Fisco:<br>(Art. 9º da Lei nº 1431/83; Art. 35 da LC nº 192/05). <b>Prazo: 30 dias.</b><br>( ) Cessação imediata da atividade de Comércio Ambulante ( Art. 113 da Lei 1431/83)<br>O não cumprimento a exigência da Fiscalização Tributária acarretará em Auto de infração e Imposição de Multa, cumulativamente ou não com o Auto de Apreensão, conforme dispõe o artigo 270, 271 e 273 da Lei 1431/1983 art. 40, 43 e 44 da LC 192/05; |                     |                                                                                                    |
| <b>RESSALVA</b> Esta notificação não autoriza a exploração de qualquer atividade econômica sem a inscrição municipal e a respectiva Licença de funcionamento. Para prosseguimento, deverá o notificado comparecer ao Post-emprego do Empreendedor, situado a R. Dr. José Alves, 120, Centro, portando a certidão de Uso e Ocupação do Solo (pessoas físicas), protocolos (VISA, Corpo de Bombeiros e ou Vaz Rápida Empresa), CLOB, AVCB, Licença Sanitária, Licença CETESB e ou CGL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                                    |
| <br>Carimbo/Assinatura do Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | Mogi Mirim, 23 de outubro de 2024                                                                  |
| Fiscal de Tributos e Contribuintes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                    |
| ( ) O not. não recebeu a presente Notificação: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                                    |
| Recebido por: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TP do recibo: _____ | RG do Paciente: _____                                                                              |
| Assinatura do Notificado: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                    |

Figura 10 - Layout aprovado da Certidão Auto De Notificação E Imposição De Multa

**Certidão de Viabilidade:** Visa fornecer informações detalhadas sobre a viabilidade de projetos ou empreendimentos, considerando os parâmetros técnicos e legais do município. Essa certidão é essencial para apoiar decisões de planejamento e aprovação de novos projetos, garantindo que estejam em conformidade com as diretrizes urbanísticas e ambientais locais.



## CERTIDÃO DE USO E OCUPAÇÃO DO SOLO

Secretaria de Planejamento Urbano da Prefeitura Municipal de Mogi Mirim, Estado de São Paulo, CERTIFICA a pedido de REQUERENTE (CPF: 323.754.578-34, conforme requerimento protocolado sob nº 023020240) que, de acordo com lei complementar nº 363/2022 – Plano Diretor, os imóveis localizados à RUA AQUILES ALBANO nº 845, BAIRRO: Cado [53.37.91.3119] nesta cidade situa-se em ZOU (Parágrafo Único: Fica permitida a instalação de atividades que não promovam perturbação à vizinhança nesta cidade, situam-se em Zona Predominantemente Comercial 2 que abrange as ruas e avenidas, conforme mapa anexo à lei, onde são permitidos os seguintes usos: residencial unifamiliar, residencial multifamiliar, comércio e serviços locais, industriais e serviços diversificados e uso institucional). Para implantação de comércio, empresas e serviços diversificados poderão ser exigidos EM: Estudo de Impacto de Vizinhança, e RIT (Relatório Impacto Trânsito). | Caso o imóvel tenha acesso por rodovia deverá atender ao disposto no Decreto 30349/91 e na Portaria SUP/DER 49/200, e normativas subsequentes. O zoneamento do local é incompatível com a atividade de 11301 - Cultivo de amoz. O zoneamento do local é compatível com a atividade de 14721102 - Padaria e confeitaria com predominância de revenda.

Índices Urbanísticos:

[TEXTO]

Esta certidão tem validade de 180 dias a contar da data de sua expedição.

Certidão emitida via internet em: 03 de outubro de 2024.

Link para autenticação digital:



Figura 11 - Layout aprovado da Certidão de Viabilidade de Uso e Ocupação do Solo

# CONSÓRCIO MOGIANO



[Atribuição de imagem]

0

Link para autenticação digital



A certidão de Viabilidade de Uso e Ocupação do Solo passou pela fase de implantação e no dia 13/12 foi apresentada para a Prefeitura, que solicitou algumas modificações. O prazo final para ser oficialmente entregue e aprovado, é no mês de dezembro.

As certidões Certidão de Fiscalização de Obras e Certidão de Auto de Notificação e Imposição de Multa estão atualmente em fase de implantação. Ambas aguardam a conclusão das etapas finais de parametrização e aprovação para efetiva disponibilização no sistema, garantindo que sejam plenamente integradas às funcionalidades dos aplicativos móveis e do sistema Multifinalitário web. Com isso, espera-se otimizar os processos de fiscalização e atendimento, assegurando maior eficiência, agilidade e conformidade com as demandas administrativas e operacionais da Prefeitura.

Neste contexto, o item 9.4 do termo de referência está em andamento e para o mês de dezembro, solicitamos 25% de seu faturamento (parcela 2 de 4)

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

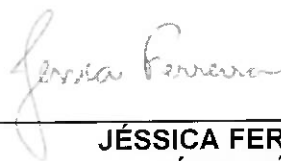
Para garantir o amplo atendimento à Prefeitura, o Consórcio Mogiano não poupou esforços para atender os prazos estabelecidos em contrato, realizou reuniões com a equipe envolvida e com a colaboração das secretarias municipais conseguiu avançar com celeridade nos trabalhos.

Diante do exposto neste documento o Consórcio Mogiano afirma estar em evolução em várias etapas do projeto, estando elas em dia, conforme previsto em cronograma, os seguintes itens:

- Item 5.3. 100% das vias mapeadas +publicação
- Item 9.4. Certidões

Por fim, agradecemos a Prefeitura que tem colaborado amplamente com repasse de informações para execução do projeto e apoio técnico na resolução de questionamentos e definições necessárias.

São José dos Campos, 16 de dezembro de 2024.



---

**JÉSSICA FERREIRA**  
**LÍDER TÉCNICA**  
**DIGIPLAN**



---

**SIMONI NUNES**  
**GERENTE DE PROJETOS**