



**AUTO DE INFRAÇÃO**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Edificação             | <input type="checkbox"/> Alicerce              |
| <input type="checkbox"/> Altura do Pé – Direito | <input type="checkbox"/> Coberta               |
| <input type="checkbox"/> Pavimento Superior     | <input type="checkbox"/> Reforma Sem Acréscimo |
| <input type="checkbox"/> Reforma com Acréscimo  | <input type="checkbox"/> Terraplenagem         |
| <input type="checkbox"/> Redes                  | <input type="checkbox"/> Parques ou Circos     |
| <input type="checkbox"/> Outros                 | <input type="checkbox"/> Funcionamento         |

A.I. Nº 0179/2025

Área m² =

NOME DO AUTUADO :

CPF OU CNPJ:

ENDEREÇO DO AUTUADO:

BAIRRO:

Aos..... dias de..... do ano de 2025 às.....verifiquei(camos) que

.....  
.....  
.....  
.....

Endereço do local da infração: localizado(a)

Rua(Av.).....

....., nº....., Complemento:..... Bairro:.....

Maracanaú/Ce, e como o fato constitui infração ao disposto no Artigo.....,da Lei nº 729, de 13 de Julho de 2000, do Código de Obras e Posturas do Município de Maracanaú. Lavrei(amos) o presente Auto de Infração, devendo V.Sa. comparecer a Secretária de Infraestrutura, Mobilidade e Controle Urbano, perante a Diretoria de Controle Urbano, no prazo de 15 dias, a contar da data de recebimento, para apresentar justificativa, sob pena de recolher a Importância correspondente a multa a ser aplicada R\$......e a imediata inscrição no débito na Dívida Ativa.

Obs:

Ciente:

Maracanaú, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

.....

Autuado ou Responsável  
( )recusou-se assinar

1- .....  
FISCAL

2- .....  
FISCAL

**TESTEMUNHAS**

Assinatura: .....

Endereço: .....

Assinatura: .....

Endereço: .....

Centro Administrativo 6 de Março: Av. Durval Tomaz de Souza ( Av.II), nº 150 – Jereissati I – Cep 61905-430  
**Telefone 3521-5132 – CNPJ: 07.605.850/0001-62**