



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUARA**  
**GABINETE DA SECRETÁRIA**

**OFÍCIO Nº 0062/2023-SMS/GS**

**Juara-MT, 18 de janeiro de 2023.**

Ao Vereador  
**Luciano Olivetto**  
Câmara Municipal de Juara

Câmara Municipal de Juara - MT



PROTOCOLO GERAL 47/2023  
Data: 18/01/2023 - Horário: 14:13  
Administrativo

**Assunto:** Resposta Ofício nº 002/GVLO/2023.

Luciano Olivetto – Primeiro Secretário  
Protocolo nº 008/2023 – 18/01/2023

Assunto: Ofício nº 0062/2023-SMS/GS - Em resposta ao Ofício nº 002/GVLO/2023 -  
Referente fiscalização e devidas providências para fossa séptica transbordando em via  
pública, na Rua Sorocaba, Centro.

Prezado Vereador,

Servimo-nos cordialmente do presente, primeiramente cumprimentá-lo e na oportunidade, em resposta ao Ofício nº 002/GVLO/2023, vimos através deste informar que o programa de Política em Saúde envolve Vigilância Sanitária, como estratégia para proteção e promoção a saúde da população em defesa da vida. Dessa forma, quando o poder público adota uma norma ou lei sanitária e fiscaliza a sua aplicação, está fazendo Vigilância Sanitária. O campo de atuação da vigilância sanitária é amplo, intervindo em todos os aspectos que possam dizer respeito a saúde dos cidadãos. Tendo como principal função regular, vigiar e educar, advertir e orientar, e ainda, punir caso seja necessário. As ações da Vigilância Sanitária, têm como recomendação fundamental a ação educativa, que deve ser exercida não apenas por meio das fiscalizações, mas também por intermédio de orientações transmitindo-lhes as normas técnicas legais e as possibilidades de melhorias dos produtos e dos serviços. Com isto, ganha o consumidor, que tem sua saúde protegida, e ganha o proprietário, que pode oferecer um produto de melhor qualidade.

Diante dos fatos, esclarecemos que a equipe da VISA, esteve no local da denúncia de fossa séptica vazando, por diversas vezes, realizou a orientação e emitiu notificação dando prazo para esgotamento da fossa e/ou para que o proprietário tomasse providências para sanar o problema, porém não foi solucionado. Como persistia o problema, a equipe da vigilância juntamente com a equipe da divisão de Gestão da fiscalização, estiveram novamente no local, solicitaram Projeto de Hidrossanitário das Edificações do local e ainda, expediram auto/termo de multa nº 02/2023, multando o



**ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUARA  
GABINETE DA SECRETÁRIA**

proprietário. E caso, o responsável não solucione o problema, outras medidas serão adotadas.

Segue anexo, documentos comprobatórios.

Sem mais para o momento, aproveitamos o ensejo para reiteirar votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

  
Marisa Figueiredo de Sousa  
Secr. Mun. de Saúde  
Port. 004/21 de 04/01/21



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO



**TERMO DE NOTIFICAÇÃO °.001 /2023**

| IDENTIFICAÇÃO DO (A) CONTRIBUINTE NOTIFICADO (A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| Nome/Razão social: IVANILDA ALVES ALECIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |            |
| Nome Fantasia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |            |
| RG/INSC EST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CPF/CNPJ: 030.893.591-89                |            |
| Endereço: Rua Sorocaba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número: 620-S                           |            |
| Bairro: Jardim Primavera II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |            |
| Cidade (UF): JUARA-MT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CEP: 78575-000                          | Telefone:  |
| DESCRIÇÃO DOS FATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |            |
| <p>Descrição do (s) fato (s): Conforme vistoria in-loco no imóvel lote nº 07-A da quadra 008, onde possui 12 quitinetes para locação, no bairro jardim primavera II, foi constatado que o contribuinte acima citado descumpriu várias notificações por parte da vigilância sanitária, onde solicitava a regularização da fossa séptica que se encontrava cheia e com vazamento para o logradouro público. Ocorre que esta situação vem causando desconforto entre os moradores vizinhos bem como os transeuntes que passam por aquela localidade, além de causar um ambiente insalubre com os locatários do Imóvel.</p> <p>Embasamento Legal: Conforme a Lei Municipal Complementar nº.020/2006.</p> <p>À Prefeitura Municipal de Juara-MT, através da Divisão de Gestão Administrativa da Fiscalização, vêm por intermédio desta, <b>NOTIFICAR</b> o contribuinte acima mencionado para que apresente o <b>PROJETO HIDROSSANITÁRIO DAS EDIFICAÇÕES DO LOCAL</b>, bem como <b>UM LAUDO QUE COMPROVE QUE AS FOSSAS SEPTICAS ATENDE A QUANTIDADE DE MORADORES DO LOCAL</b>, no prazo improrrogável de 15 (quinze) dias a constar da assinatura da presente notificação conforme determina a lei, sob pena de ser lavrado o competente Auto de Infração, Multa ou outras medidas legais.</p> <p>Observação: Caso não seja atendido as solicitações o imóvel em questão se tornará inabitável, sendo assim será interditado para moradias até a regularização dos mesmos.</p> |                                         |            |
| DADOS DA LAVRATURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |            |
| Local: Juara-MT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data:                                   | Hora:      |
| Nome do agente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | Matrícula: |
| Assinatura:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |            |
| <p>Cleiton Marcelino de Souza<br/>Coordenador de Fiscalização<br/>Port. 029/2021 de 04/01/2021</p> <p>Assinatura de Cleiton Marcelino de Souza<br/>Assessoria Jurídica de OBRAS<br/>Assinatura de 25/03/2023</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |            |
| DADOS DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |            |
| Declaro que recebi esta notificação em 10/01/2023, estando ciente de seu conteúdo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Ass. Proprietário ou Responsável</p> |            |



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

AUTO/TERMO DE MULTA nº 02/2023

LOCAL DO EVENTO

|              |  |                    |       |     |            |
|--------------|--|--------------------|-------|-----|------------|
| Razão Social |  |                    |       |     |            |
| CNPJ         |  | Inscrição Estadual |       |     |            |
| End.         |  |                    |       |     |            |
| Bairro       |  | Insc. Municipal    |       |     |            |
| Telefone     |  | Município          | JUARA | CEP | 78.575-000 |

DADOS DO PROPRIETARIO/RESPONSÁVEL/SOCIO

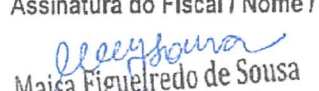
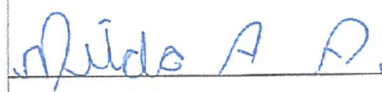
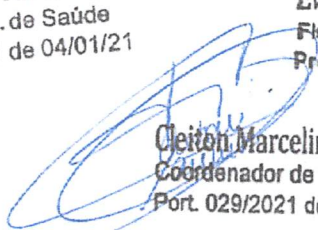
|              |                                                                   |               |            |     |           |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|------------|-----|-----------|
| Nome         | IVANILDA ALVES ALECIO                                             |               |            |     |           |
| CPF          | 006.342.261-32                                                    | Rg            |            |     |           |
| Estado Civil | NI                                                                | Nacionalidade | Brasileiro |     |           |
| End.         | Rua Sorocaba 620-S Jd Primavera I, quadra 00816 lote 07-A seção 1 |               |            |     |           |
| Telefone     | NI                                                                | Município     | Juara      | CEP | 78575-000 |

BASE LEGAL: LEIS / DECRETOS / PORTARIAS / RESOLUÇÕES

Lei municipal complementar nº 021 de 17/11/2006 artigo 9º § 2º e artigo 11, I.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA, através da Secretaria Municipal de Saúde/Divisão de Vigilância Sanitária, que após receber ofício nº 002/GVLO/2023 (câmara de vereadores de Juara) informando que no endereço Rua Sorocaba nº 620, relatando um vazamento de fossa constante no local, objeto de várias reclamações de moradores, foi realizada visita In Loco, constatamos se tratar de uma fossa no passeio público, que vem causando transtorno ao moradores locais, onde já foi notificado várias vezes o responsável, solicitando providencias definitiva da demanda, que não ocorreu até a presente data.

Neste sentido conforme Ofício 002/GVLO/2023, e verificando os registro de notificações elaborada por este setor e conforme lei acima descrita o (a) responsável será **MULTADO em 10 UPFM, REFERENTE AO ARTIGO 9º § 2º** (É terminantemente proibido o lançamento de esgoto ou de águas servidas diretamente nos logradouro público cursos d' água, valetas, poços superficiais desativado ou em terrenos baldios). **E 50 UPFM referente ao artigo 11, I,** (é terminantemente proibido comprometer por qualquer meio, as propriedade física química e biológicas do meio ambiente, causada por qualquer tipo de substancia em qualquer estado de matéria que diretamente ou indiretamente, crie ou possa criar condições nocivas ou ofensivas à saúde a segurança e o bem estar público. Caso o responsável no solucione o problema o município adotara outras medidas administrativa referente ao caso. Prazo de 10 dias para apresentar defesa por escrito junto a vigilância sanitária, ou na procuradoria do município.

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Assinatura do Fiscal / Nome / Portaria/ Matricula                                                                                                                                | Proprietário / Responsável                                                                              |
| <br>Maisa Figuelredo de Sousa<br>Secr. Mun. de Saúde<br>Port. 004/21 de 04/01/21              | <br>Ivanilda A. A. |
| <br>Everaldo Esteves Gomes<br>Fiscal Sanitário e Ambiental<br>Prefeitura Mun. de Juara-MT     | DATA: 10 / 02 / 2023                                                                                    |
| <br>Cleiton Marcelino de Souza<br>Coordenador de Fiscalização<br>Port. 029/2021 de 04/01/2021 | HORA: : :                                                                                               |



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



TERMO DE NOTIFICAÇÃO Nº 001

IVANILDA ALVES ALECIO

RG.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 006.342.261-32

Endereço: Rua Sorocaba 620-S  
Bairro: Jd. Continental II

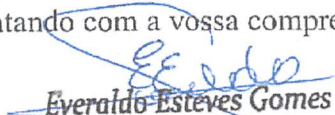
A Prefeitura Municipal de Juara, através da Secretaria Municipal de Saúde, Divisão de Vigilância Sanitária, com o objetivo de promover a limpeza das ruas e calçadas de nosso município, está solicitando a sua cooperação.

Solicitamos ao senhor proprietário que não queime lixo em seu quintal e pátio não deposite entulho ou outros tipos de matérias provenientes da limpeza do quintal na calçada, mesmo que ela não seja pavimentada, que dê destino correto as suas águas servidas e que mantenha seu quintal/pátio livre de possíveis criadouros do mosquito da dengue (*Aedes Aegypti*).

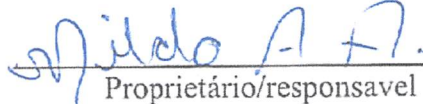
QUE EM ATENDIMENTO A NOVA DENUNCIA OFICIO Nº 002/GVLO/2023 REFERENTE A FOSSA LOCALIZADA NO ENDEREÇO ACIMA, VERIFICAMOS QUE A MESMA CONTINUA VAZANDO CONSTANTEMENTE EM VIA PUBLICA, SENDO QUE A PROPRIETATIA JÁ FOI NOTIFICADA A REALIZAR DRENAGEM CONTANTE ATE A SOLUÇÃO DO PROBLEMA, POREM NA DATA DO DIA 09/01/2023 VERIFICAMOS QUE A FOSSA CONTINUA COM OS MESMOS VAZAMENTOS, MOTIVO PELO QUAL JÁ FOI NOTIFICADO VARIAS VEZES, SOLICITAMOS QUE NOS FORNEÇA COPIA DO CONTRATO DE COMPRA E VENDO DE IMOVEL REFERENTE AO ENDEREÇO ACIMA DESCRITO, HAJA VISTO QUE NOS REGISTOS DE IMOVEIS JUNTA AO MUNICIPIO CONSTA COMO SENDO O PROPRIETARIO, JOSE GERALDO RODRIGUES NETO. ORIENTAMOS QUE A RESPOSAVEL SANE AS IRREGULARIDADES NO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS. OU SERA TOMADOS OUTRAS MEDIDAS ADMINISTRATIVA CONFOME AUTO TERMO DE MULTA Nº 02/2023.

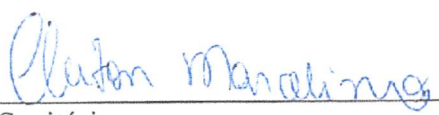
Informamos que o descumprimento a solicitação, acarretará em sanções (MULTA), 021/06 de 17 de Novembro de 2006 e 1029 de Novembro de 1998.

Contando com a vossa compreensão, desde já agradecemos a cooperação.

  
Everaldo Esteves Gomes  
Fiscal Sanitário e Ambiental  
Prefeitura Mun. de Juara-MT

Fiscal Sanitário

  
Proprietário/responsável

  
Fiscal Sanitário

Juara-MT 10 Janeiro 2022.