



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA AGRICULTURA PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA E DEFESA SANITÁRIA ANIMAL

DECLARAÇÃO ANUAL DE REBANHO OBRIGATÓRIA
(Conforme determina a Lei Estadual 13.467/2010)

AGRONEGÓCIO DE EQUÍDEOS

Marque a Espécie Declarada (apenas uma): ASININO EQUINO MUAR

INFRAESTRUTURA*:

Finalidade Da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Esporte-Lazer <input type="checkbox"/> Reprodução <input type="checkbox"/> Trabalho-Tração
Propriedade é um local que realiza eventos/aglomerações/treinamento de equídeos?: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Possui equídeos registrados em Associação de Raças?: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO *Se SIM, informar quantidade: _____
Classificação da Propriedade: <input type="checkbox"/> Propriedade rural <input type="checkbox"/> Estabelecimento de zona urbana <input type="checkbox"/> Hotelaria/Alojamento <input type="checkbox"/> Haras <input type="checkbox"/> Centro de Pesquisa <input type="checkbox"/> Unidade Militar <input type="checkbox"/> Jôquei Clube <input type="checkbox"/> Central de Reprodução <input type="checkbox"/> Propriedade fornecedora de equídeos - PFE <input type="checkbox"/> Sociedade Hípica

SALDO ATUAL

Espécie Marcada	Até 6 meses		Acima de 6 meses		TOTAL
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	

AJUSTE DE REBANHO:

Tipo de Lançamento	Até 6 meses		mais de 6 meses	
	M	F	M	F
Nascimentos				
Mortes				
Consumo				
Roubo B.O. _____				
EVOLUÇÃO				

..... dede.....

Conforme determina a legislação sanitária estadual vigente, declaro que os dados acima são verídicos e que todas as espécies e quantidades animais sob minha posse na presente data estão aqui declaradas.

Assinatura do proprietário ou responsável legal

Nome e CPF do Proprietário ou Responsável Legal: _____
(Preenchimento obrigatório)