



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)

DECLARO, estando ciente do **artigo 299 do Código Penal Brasileiro**, que possuo nesta data, os animais abaixo relacionados, conforme determina a legislação sanitária estadual vigente:

DADOS DO PRODUTOR

Nome do Produtor (Grupo Produtor):*.....	
CPF/CNPJ:*.....	RG:.....
Endereço Residencial	
Município:*.....	CEP*.....
Logradouro*.....	nº.....
Complemento.....	Bairro.....
Endereço Comercial (se houver):	
Município:.....	CEP.....
Logradouro:.....	nº.....
Complemento.....	Bairro.....
Contato	
Telefone 1: (.....).....	Telefone 2: (.....).....
E-mail:	

* Preenchimento obrigatório

DADOS GERAIS DA PROPRIEDADE

Nome da Propriedade*:		Inscrição Estadual:	
Situação Fundiária*: () proprietário () arrendatário () posseiro			
Localidade:		Atividade principal*: () Lavoura () Pecuária	
Número do INCRA ¹ :			
Número do NIRF ² :			
Número do CAR ³ :			

* Preenchimento obrigatório

¹ INCRA: Código do imóvel cadastrado no INCRA

² NIRF: Número do Imóvel na Receita Federal

³ CAR: Cadastro Ambiental Rural



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)

ENDEREÇO E LOCALIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

Nome do município*:.....
Tipo logradouro*:
Localidade*:..... Número: Complemento:.....
CEP*: Bairro:
Roteiro de acesso:
.....

* Preenchimento obrigatório

CARACTERÍSTICAS DA ÁREA

Área total (ha)*: Área total c/ explorações pecuárias (ha)*:.....
Distância da Sede (Km)*:

Propriedades Lindeiras:
Município: Norte:
Município: Sul:
Município: Leste:
Município: Oeste:

* Preenchimento obrigatório

ESPÉCIES DECLARADAS

<input type="checkbox"/> Bovinos	<input type="checkbox"/> Bubalinos	<input type="checkbox"/> Ovinos	<input type="checkbox"/> Outras espécies:
<input type="checkbox"/> Caprinos	<input type="checkbox"/> Equinos	<input type="checkbox"/> Suínos	_____
<input type="checkbox"/> Galinha	<input type="checkbox"/> Abelhas	<input type="checkbox"/> Peixes	

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

..... de..... de.....

Assinatura do proprietário ou responsável Legal

Nome e CPF do proprietário ou responsável Legal

Comprovante de entrega da declaração anual de rebanho obrigatória (Guardar por 5 anos)
Nome do grupo produtor:
Município:.....
Data da entrega:/...../..... IF do servidor da IDA/EDA: (Carimbo da IDA)