



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 BOVÍDEOS

Marque a Espécie Declarada (apenas uma): BOVINO BUBALINO

INFRAESTRUTURA*:

Área utilizada: ____ hectares
Venda de Reprodutores: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Finalidade Da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Leite <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/> Trabalho/tração
*Se leite ou misto: N.º de vacas em lactação: _____ Produção Média Diária: _____ (litros/vaca)
Tipo De Exploração: <input type="checkbox"/> Engorda/Terminação <input type="checkbox"/> Reprodução <input type="checkbox"/> Ciclo Completo <input type="checkbox"/> Cria/Recria
Uso de Animais de Tração: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
*Se SIM: <input type="checkbox"/> Somente na Propriedade <input type="checkbox"/> Outras Propriedades

SALDO ATUAL:

ESPÉCIE MARCADA	0-12 meses		13 a 24 meses		25 a 36 meses		+ de 36 meses		TOTAL
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	

AJUSTE DE REBANHO:

Tipo de Lançamento	Até 12 meses		13 a 24 meses		25 a 36 meses		+36 meses	
	M	F	M	F	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)