



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)

**AGRONEGÓCIOS DE SUÍDEOS**

Marque a Espécie Declarada (apenas uma):  SUÍNOS  OUTRAS: \_\_\_\_\_

**INFRAESTRUTURA\***

<b>FINALIDADE DA CRIAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> Central de Inseminação <input type="checkbox"/> Ciclo completo <input type="checkbox"/> Crechário <input type="checkbox"/> Criatório <input type="checkbox"/> GRSC <input type="checkbox"/> GRSC Sítio 2 <input type="checkbox"/> GRSC Sítio 3 <input type="checkbox"/> GRSC Sítio 4 <input type="checkbox"/> Pesquisa <input type="checkbox"/> Quarentenário <input type="checkbox"/> Unidade de terminação (UT) <input type="checkbox"/> UPL
<b>TIPO DE EXPLORAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> Integrado Industrial <input type="checkbox"/> Independente <input type="checkbox"/> Integrado Comercial <input type="checkbox"/> Subsistência

**INSTALAÇÕES**

QUANTIDADE GALPÕES:	CAPACIDADE DE ALOJAMENTO:
---------------------	---------------------------

**BIOSSEGURIDADE**

<input type="checkbox"/> Inexistência de isolamento <input type="checkbox"/> Arco desinfecção <input type="checkbox"/> Cerca telada <input type="checkbox"/> Tela anti pássaro <input type="checkbox"/> Registro de entrada de veículos <input type="checkbox"/> Embarcador/perímetro da cerca <input type="checkbox"/> Sem medidas de Biosseguridade	<input type="checkbox"/> Baía hospital <input type="checkbox"/> Vestiário completo <input type="checkbox"/> Controle de pragas <input type="checkbox"/> Barreira sanitária <input type="checkbox"/> Rodolúvio <input type="checkbox"/> Cinturão verde	<input type="checkbox"/> Fumigador <input type="checkbox"/> Livro de visitas <input type="checkbox"/> Silo interno/carregamento externo <input type="checkbox"/> Entrada única <input type="checkbox"/> Quarentenário <input type="checkbox"/> Ficha de acompanhamento do lote (FAL)
---	--	---

**GRAU DE VULNERABILIDADE:**  Baixa  Média  Alta

**ASSISTÊNCIA VETERINÁRIA:**  Integrado  Cooperativa  Particular  Inexistente

**RESPONSÁVEL TÉCNICO:**

**MATERIAL GENÉTICO IMPORTADO:**  Sim  Não

<b>TIPO DE EXPLORAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> Independente <input type="checkbox"/> Integrado Comercial <input type="checkbox"/> Integrado Industrial <input type="checkbox"/> Criatório
<b>FINALIDADE DA CRIAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> Subsistência <input type="checkbox"/> GRSC <input type="checkbox"/> GRSC sitio 2 <input type="checkbox"/> GRSC sitio 3 <input type="checkbox"/> GRSC sitio 4 <input type="checkbox"/> UPL <input type="checkbox"/> Ciclo Completo <input type="checkbox"/> Unidade de Terminação (UT) <input type="checkbox"/> Crechário <input type="checkbox"/> Central de Inseminação <input type="checkbox"/> Pesquisa <input type="checkbox"/> Quarentenário
<b>SISTEMA DE CRIAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> Confinado* <input type="checkbox"/> Semiconfinado <input type="checkbox"/> Siscal <input type="checkbox"/> Extensivo *Se confinado - Tudo dentro/tudo fora: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
<b>FONTE DE ÁGUA:</b>	<input type="checkbox"/> Poço artesiano <input type="checkbox"/> Rio <input type="checkbox"/> Rede pública de abastecimento <input type="checkbox"/> Açude <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Lagoa <input type="checkbox"/> Vertente/Fonte de água protegida
<b>ANÁLISE E TRATAMENTO DA ÁGUA</b>	<input type="checkbox"/> Realiza análise físico-química <input type="checkbox"/> Realiza análise microbiológica <input type="checkbox"/> Não realiza análise e tratamento da água <input type="checkbox"/> Reservatório de água <input type="checkbox"/> Realiza cloração
<b>RAÇÃO UTILIZADA:</b>	<input type="checkbox"/> Fabricação própria <input type="checkbox"/> Ração comercial <input type="checkbox"/> Fornecida pela integradora - Usa farinha de origem animal: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Núcleo de Suídeos Alimentados com prod. de origem animal: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>DESTINO DE ANIMAIS MORTOS:</b>	<input type="checkbox"/> Enterra <input type="checkbox"/> Cremação <input type="checkbox"/> Fossa Asséptica <input type="checkbox"/> Composteira <input type="checkbox"/> Recolhimento: Nome da Empresa: _____ CNPJ: _____



**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)

<b>DESTINO DEJETOS:</b>	<input type="checkbox"/> Lagoa Decantação <input type="checkbox"/> Lago decantação biodigestor <input type="checkbox"/> Esterqueira revestida <input type="checkbox"/> Fossa <input type="checkbox"/> Sem tratamento
<b>TIPO INSTALAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> Alvenaria <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Mista
<b>DISTÂNCIA SUINOCULTURA VIZINHA (Km) *se houver:</b>	_____ Km

**SALDO ATUAL**

Espécie Marcada	Leitões/Terminação		Cachaços	Matrizes
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas

**AJUSTE DE REBANHO:**

Tipo de Lançamento	Leitões/Terminação		Cachaços	Matrizes
	M	F	M	F
Nascimentos				
Mortes				
Consumo				
Roubo B.O. _____				
<b>EVOLUÇÃO</b>				

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

**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)