



FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Lei Estadual nº 3345/99, regulamentada pelo Decreto Estadual nº 26214/00, Resolução SEAPPA Nº 60 de 02 de julho de 2024

Nome do produtor _____ Código _____
CNPJ/CPF nº _____
Nome da propriedade _____ Código _____
Município da Propriedade: _____
Coordenadas Geográfica: Latitude (grau/minuto/segundo) _____ Longitude (grau/minuto/segundo) _____
Endereço para correspondência: _____
Município: _____ Estado: _____ CEP: _____ Telefone contato: _____
E-mail: _____

BOVINOS												
SITUAÇÃO	Até 12 meses	Até 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	13 a 24 meses		25 a 36 meses		Acima de 36 meses	TOTAL		
	macho	fêmea	fêmea	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea
EXISTENTES												

BUBALINOS												
SITUAÇÃO	Até 12 meses	Até 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	13 a 24 meses		25 a 36 meses		Acima de 36 meses	TOTAL		
	macho	fêmea	fêmea	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea
EXISTENTES												

PREENCHER QUANTOS BEZERROS/BEZERRAS DECLARADOS ACIMA NASCERAM DEPOIS DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL									
	NASCIMENTO				NASCIMENTO				
	Fêmea até 2 meses	Fêmea de 3 a 8 meses	Macho até 12 meses		Fêmea até 2 meses	Fêmea de 3 a 8 meses	Macho até 12 meses		
Bovinos									
Bubalinos									
Data de nascimento médio	____/____/____				____/____/____				

MORTALIDADE												
SITUAÇÃO	Até 12 meses	Até 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	13 a 24 meses		25 a 36 meses		Acima de 36 meses	TOTAL		
	macho	fêmea	fêmea	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea
BOVINOS												
BUBALINOS												

Local

Data

Assinatura do criador / proprietário

COMPROVANTE DE ENTREGA DA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO	Até 12 meses	Até 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	13 a 24 meses		25 a 36 meses		Acima de 36 meses	TOTAL		
	macho	fêmea	fêmea	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea	macho	fêmea
BOVINOS												
BUBALINOS												

Senhor Produtor Rural, esta **DECLARAÇÃO** é para uso exclusivo da **DEFESA SANITÁRIA ANIMAL** e deve ser entregue no **NÚCLEO DE DEFESA AGROPECUÁRIA**.

Nome do proprietário _____ CNPJ/CPF nº _____
Nome da propriedade _____ Código _____
Recebido por: _____ Em: ____/____/____
(Nome, matrícula e carimbo)

Atualize o rebanho em maio e novembro.

ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE OUTRAS ESPÉCIES NA PROPRIEDADE						
Sexo/Idade	Ovinos	Caprinos	Equinos	Muare	Asininos	
Macho até 6 meses						
Fêmea até 6 meses						
Macho acima 6 meses						
Fêmea acima 6 meses						
Total						

Tem conhecimento da existência e/ou ataque de javalis e/ou javaporco de vida livre? |

() NÃO () SIM.

Em caso afirmativo, localização: _____

Suínos	
Suíno / Macho / Reprodutor (Cachaço)	
Suíno / Fêmea / Matriz	
Suíno / Macho / Leitão	
Suíno / Fêmea / Leitão	
Suíno, sexo e idade não relevantes	
Total	
Javali	
Javali / Macho - até 6 meses	
Javali / Macho - acima de 6 meses	
Javali / Fêmea - até 6 meses	
Javali / Fêmea - acima de 6 meses	
Total	

AVES	
NOME COMUM	QUANTIDADE

CRIAÇÃO DE ABELHAS	
ESPÉCIES	Nº COLMÉIAS

ANIMAIS AQUÁTICOS	
NOME COMUM	FINALIDADE DA EXPLORAÇÃO

AVES	
NOME COMUM	QUANTIDADE

CRIAÇÃO DE ABELHAS	
ESPÉCIES	Nº COLMÉIAS

ANIMAIS AQUÁTICOS	
NOME COMUM	FINALIDADE DA EXPLORAÇÃO

OS CAMPOS ABAIXO DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELO SERVIÇO OFICIAL		
ESPÉCIES NÃO CITADAS ACIMA	Espécie	Quantidade
Suscetíveis a doenças vesiculares		
NÃO suscetíveis a doenças vesiculares		

Local

_____/_____/_____

Data

Assinatura do criador / proprietário