



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 do propriedade _____ Código _____

Recebido por: _____ Em: ___/___/___

(Nome, matrícula e carimbo)

Atualize o rebanho em maio e novembro.

Atualize o rebanho em maio e novembro.

Atualize o rebanho em maio e novembro.

ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE OUTRAS ESPÉCIES NA PROPRIEDADE						
Sexo/Idade	Ovinos	Caprinos	Equinos	Muarees	Asininos	Suínos
Macho até 6 meses						Suíno / Macho / Reprodutor (Cachaço)
Fêmea até 6 meses						Suíno / Fêmea / Matriz
Macho acima 6 meses						Suíno / Macho / Leitão
Fêmea acima 6 meses						Suíno / Fêmea / Leitão
Total						Suíno, sexo e idade não relevantes
Tem conhecimento da existência e/ou ataque de javalis e/ou javaporco de vida livre? () NÃO () SIM. Em caso afirmativo, localização: _____						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

AVES	
NOME COMUM	QUANTIDADE

CRIAÇÃO DE ABELHAS	
ESPÉCIES	Nº COLMÉIAS

CRIAÇÃO DE ABELHAS	
ESPÉCIES	Nº COLMÉIAS

ANIMAIS AQUÁTICOS	
NOME COMUM	FINALIDADE DA EXPLORAÇÃO

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		

_____, ____/____/____ Assinatura do criador / proprietário

Local Data