



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.

