



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA  
AGRICULTURA PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL  
DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA**

**DECLARAÇÃO ANUAL DE REBANHO OBRIGATÓRIA** (Conforme  
determina a Lei Estadual 13.467/2010)

Nome do Produtor (Grupo Produtor):.....RG:.....

CPF/CNPJ:..... Inscrição Estadual:.....Localidade:.....

Nome da propriedade rural:.....Município:.....

Endereço para correspondência:.....

CEP.....Telefone: ( ).....Celular: ( ).....E-mail:.....

**DECLARO**, estando ciente do **artigo 299 do Código Penal Brasileiro**, que possuo nesta data, os animais abaixo relacionados, conforme determina a legislação sanitária estadual vigente:

BOVINOS	Até 12 meses (1 ano)		13 a 24 meses (sobreano)		25 a 36 meses (2 a 3 anos)		+ de 36 meses (+ 3 anos)		TOTAL
	Machos (terneiros)	Fêmeas (terneiras)	Machos (novilhos)	Fêmeas (novilhas)	Machos (novilhos)	Fêmeas (novilhas)	Machos (mais de 3 anos)	Fêmeas (vacas de cria e falhadas)	

**Finalidade Da Criação:** Corte Leite Misto **Tipo De Exploração:** Ciclo Completo Cria/Recria Terminação Reprodução

BUBALINOS (Búfalos)	Até 12 meses (1 ano)		13 a 24 meses (sobreano)		25 a 36 meses (2 a 3 anos)		+ de 36 meses (+ 3 anos)		TOTAL
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	

**Finalidade Da Criação:** Corte Leite Misto **Tipo De Exploração:** Ciclo Completo Cria/Recria Terminação Reprodução

OVINOS (Carneiros/Ovelhas)	ATÉ 12 MESES		+ DE 12 MESES		TOTAL
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	

CAPRINOS (Bodes/Cabras)	ATÉ 12 MESES		+ DE 12 MESES		TOTAL
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	

**Finalidade Da Criação:** Corte Leite Lã Misto  
**Tipo De Exploração:** Comercial Subsistência

**Finalidade Da Criação:** Corte Leite Misto  
**Tipo De Exploração:** Comercial Subsistência

SUÍNOS (Cachaço/ Porco/ Matriz)	LEITÕES		CACHAÇOS	MATRIZES	TOTAL
	Machos	Fêmeas			
JAVALIS (Criação)	LEITÕES		CACHAÇOS	MATRIZES	TOTAL
	Machos	Fêmeas			

EQUIDEOS	ATÉ 6 MESES		+ DE 6 MESES		TOTAL
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	
EQÜINOS (Cavalos)					
MUARES (Mulas)					
ASININOS (Burros)					



**Declaração anual obrigatória**

ANIMAIS AQUÁTICOS	Nº de jovens (Unidade)	Nº de adultos (Unidade)
Peixes		
Camarão		
Moluscos		

ABELHAS	Número de caixas MIGRATÓRIAS	Número de caixas FIXAS
Melífera		
Meliponínia		

AVES	Quantidade Existente			
	Adultos	Pintos de 1 dia	Ovos férteis	
GALINHAS/FRANGOS				Finalidade da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Postura <input type="checkbox"/> Ornamental
				Tipo de Exploração: <input type="checkbox"/> Avozeiro <input type="checkbox"/> Matrizeiro <input type="checkbox"/> Comercial
CODORNAS				Finalidade da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Postura <input type="checkbox"/> Ornamental
				Tipo de Exploração: <input type="checkbox"/> Avozeiro <input type="checkbox"/> Matrizeiro <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Incubatório <input type="checkbox"/> Recria <input type="checkbox"/> Subsistência <input type="checkbox"/> Estimação/pet
PERUS				Finalidade da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Ornamental
				Tipo de Exploração: <input type="checkbox"/> Avozeiro <input type="checkbox"/> Matrizeiro <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Incubatório <input type="checkbox"/> Recria <input type="checkbox"/> Subsistência <input type="checkbox"/> Estimação/pet
PATOS				Finalidade da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Postura <input type="checkbox"/> Ornamental
				Tipo de Exploração: <input type="checkbox"/> Avozeiro <input type="checkbox"/> Matrizeiro <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Incubatório <input type="checkbox"/> Recria <input type="checkbox"/> Subsistência <input type="checkbox"/> Estimação/pet
MARRECOS				Finalidade da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Postura <input type="checkbox"/> Ornamental
				Tipo de Exploração: <input type="checkbox"/> Avozeiro <input type="checkbox"/> Matrizeiro <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Incubatório <input type="checkbox"/> Recria <input type="checkbox"/> Subsistência <input type="checkbox"/> Estimação/pet
GANSOS				Finalidade da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Postura <input type="checkbox"/> Ornamental
				Tipo de Exploração: <input type="checkbox"/> Avozeiro <input type="checkbox"/> Matrizeiro <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Incubatório <input type="checkbox"/> Recria <input type="checkbox"/> Subsistência <input type="checkbox"/> Estimação/pet
FAISÕES				Finalidade da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Postura <input type="checkbox"/> Ornamental
				Tipo de Exploração: <input type="checkbox"/> Avozeiro <input type="checkbox"/> Matrizeiro <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Incubatório <input type="checkbox"/> Recria <input type="checkbox"/> Subsistência <input type="checkbox"/> Estimação/pet
GALINHAS D'ANGOLA				Finalidade da Criação: <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Postura <input type="checkbox"/> Ornamental
				Tipo de Exploração: <input type="checkbox"/> Avozeiro <input type="checkbox"/> Matrizeiro <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Incubatório <input type="checkbox"/> Recria <input type="checkbox"/> Subsistência <input type="checkbox"/> Estimação/pet
OUTRAS AVES: (Escrever quais).				Finalidade da Criação: <input type="checkbox"/> Ornamentação
				Tipo de Exploração: <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Estimação/Pet

Outras Espécies	Espécie	CÃES		GATOS		COELHOS					
	Quantidades de animais	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas

....., ..... 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)

**Comprovante de entrega da declaração anual de rebanho obrigatória (Guardar por 5 anos)**

Nome do grupo produtor: .....

Município:.....

Data da entrega: ...../...../..... IF do servidor da IDA/EDA: .....

(Carimbo da IDA)