



**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)