



# ETAPA MAIO

## DECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA FEBRE AFTOSA E RAIVA

Nome do Produtor: \_\_\_\_\_ Apelido: \_\_\_\_\_  
Propriedade: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
Insc. Est.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Fone: ( ) \_\_\_\_\_  
Endereço para contato: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Nº Nota Fiscal: \_\_\_\_\_ Revendedor \_\_\_\_\_

Se morreram animais na propriedade, nos últimos 06 (seis) meses, preencha o quadro abaixo:

Espécie	0-12m		13-24m		25-36m		+ de 36m		Total		Causa
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Bovina											
Bubalina											
Outras (citar)											

### VACINAÇÃO ANTIAFTOSA

**DECLARO** a veracidade quanto aos animais discriminados abaixo e que os bovinos e bubalinos citados na linha de **Vacinados** foram imunizados contra Febre Aftosa no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_. N° partida \_\_\_\_\_ Venc. \_\_\_\_\_ Laboratório \_\_\_\_\_ N° Doses \_\_\_\_\_

Bovinos	0 a 12 meses		13 a 24 meses		25 a 36 meses		+ de 36 meses		TOTAL		TOTAL GERAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Vacinados											
Reservados*											

Bubalinos	0 a 12 meses		13 a 24 meses		25 a 36 meses		+ de 36 meses		TOTAL		TOTAL GERAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Vacinados											
Reservados*											

\***DECLARO ainda** que os bovinos e bubalinos reservados acima **NÃO** foram vacinados, pois serão encaminhados ao abate durante a etapa ou **até 90 (noventa)** dias após o término da mesma. Neste caso, anexar junto à declaração o Termo de Compromisso e Responsabilidade de Abate de Animais.

### VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA (OBRIGATÓRIA NOS MUNICÍPIOS CONSIDERADOS DE RISCO)

**DECLARO** que os animais abaixo relacionados foram vacinados contra Raiva no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_. N° partida \_\_\_\_\_ Venc. \_\_\_\_\_ Laboratório \_\_\_\_\_ N° Doses \_\_\_\_\_

Espécie	0 a 12 meses		13 a 24 meses		25 a 36 meses		+ de 36 meses		TOTAL		TOTAL GERAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Bovinos											
Bubalinos											
Eqüídeos											
Ovinos											
Caprinos											

### OUTRAS INFORMAÇÕES (CONTROLE DA BRUCELOSE)

Distribuição de faixa etária das bezerras (fêmeas) de 0 a 12 meses

Espécie	0 a 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	TOTAL
Bovina				
Bubalina				

Marca(s) do Criador

PREENCHER E ASSINAR FRENTE E VERSO DA DECLARAÇÃO

Assinatura do produtor

Tipo de Exploração: Corte  Leite  Mista  Confinamento

Coordenadas Geográficas \_\_\_\_\_° \_\_\_\_\_' \_\_\_\_\_" S \_\_\_\_\_° \_\_\_\_\_' \_\_\_\_\_" W Gr

Área Total da propriedade  hectares Área de pastagem  hectares

Possui abrigo para morcegos? Sim  Não

Roteiro descritivo de acesso à propriedade:

Confrontantes:

Outras espécies de interesse sanitário:

Espécie	Até 12 meses		Acima de 12 meses		TOTAL
	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea	
Caprinos (cabra)					
Ovinos (carneiro)					
Eqüinos					
Asininos (jumento)					
Muar (mula, burro)					

<b>Suídeos*:</b>	M (Leitão)	F (Leitosa)	M (Cachaço)	F (Matriz)
<i>Suínos (porcos)*</i>				
<i>Javalis*</i>				
<b>Aves*:</b>	Aves de 01 Dia		M - Adulto	F - Adulta
<i>Galinhas*</i>				
<i>Peru*</i>				
<b>Animais Aquáticos:</b>	Alevinos		Adultos	
<i>Espécie:</i>				
<b>Abelhas:</b>	Total de colméias existente			
<i>Espécie:</i>				

\*Preencher somente para criações de subsistência.

**Por ser verdade, firmo a presente.**

\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_

Assinatura do produtor

A PRESENTE DECLARAÇÃO DEVE SER ENTREGUE NA UNIDADE LOCAL DA AGRODEFESA ONDE SE LOCALIZA A PROPRIEDADE, ATÉ CINCO DIAS APÓS A VACINAÇÃO DOS ANIMAIS (Art. 15 do Decreto 5.652, de 06/09/2002)

**PARA USO DA AGRODEFESA**

Vacinação quanto à vigilância

Oficial  Produtor  Assistida  Fiscalizada

Recebida em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_. Ass. Servidor: \_\_\_\_\_