|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRODUTOR:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **CPF:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **E-MAIL:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **PROPRIEDADE:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **MUNICÍPIO:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **LOCALIDADE:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **TELEFONE:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **TIPO DE VACINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FEBRE AFTOSA:** | | | |  | | | | | **RAIVA:** | | | | |  | | | | |  | **BRUCELOSE:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | **OUTRA:** | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **ESPÉCIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BOVINA:** | |  | | | | | | | | | | |  | **BUBALINA** | | | |  | | | | | | | | |  | **EQUÍDEA (RAIVA)** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **DECLARAÇÃO DO REBANHO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FAIXA ETÁRIA** | | | | **ATÉ 12 MESES** | | | | | |  | **DE 13 A 24 MESES** | | | | | | |  |  | **DE 25 A 36 MESES** | | | | | | | |  | | **MAIOR DE 36 MESES** | | | | | | | | | | | | | | | | | **TOTAL** | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **SEXO** | | | | **M** | | | | **F** | |  |  | **M** | |  | |  | **F** |  |  | **M** | |  | **F** | | | | |  | |  | | | **M** | | | | | |  | **F** | | | |  | | |  | **M** |  | **F** |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **EXISTENTES** | | | |  | | | |  | |  |  | | | | |  | | |  | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **VACINADOS** | | | |  | | | |  | |  |  | | | | |  | | |  | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **BOVINOS/BUBALINOS NASCIDOS**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MACHO:** | |  | | | | | | | |  | **FÊMEA:** | | | |  | | | | | |  | **DATA NASCIMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | **/** |  | | **/** |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **MACHO:** | |  | | | | | | | |  | **FÊMEA:** | | | |  | | | | | |  | **DATA NASCIMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | **/** |  | | **/** |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **MACHO:** | |  | | | | | | | |  | **FÊMEA:** | | | |  | | | | | |  | **DATA NASCIMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | **/** |  | | **/** |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  | | | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **BOVINOS/ BUBALINOS MORTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FAIXA ETÁRIA** | | | | **ATÉ 12 MESES** | | | | | |  | **DE 13 A 24 MESES** | | | | | | |  |  | **DE 25 A 36 MESES** | | | | | | | |  | | **MAIOR DE 36 MESES** | | | | | | | | | | | | | | | | | **TOTAL** | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  | |  |
| **SEXO** | | | | **M** | | | | **F** | |  |  | **M** | |  | |  | **F** |  |  | **M** | |  | **F** | | | | |  | |  | | | **M** | | | | | |  | **F** | | | |  | | |  | **M** |  | **F** |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **Nº ANIMAIS** | | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **ATUALIZAÇÃO DE OUTRAS ESPÉCIES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | **FAIXA ETÁRIA / SEXO** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **ESPÉCIE** | | | | | | | |  |  |  |  | **DE 1 A 6 MESES** | | | | | | | | | | | | | **MAIS DE 6 MESES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | | **M** | |  |  | **F** | |  |  | |  | |  |  | | **M** | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | | **F** | | |  |
| **ASININA (JUMENTO)** | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **CAPRINA** | | | |  | | | |  |  |  |  |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **EQUINA (CAVALO)** | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **OVINA** | | | |  | | | |  |  |  |  |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **MUAR (BURRO)** | | | |  | | | |  |  |  |  |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **SUÍNA** | | | |  | | | |  |  |  |  |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **AVE (GALINHA/PATO/PERU/OUTRA)** | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CÓDIGO REVENDA:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Nº NOTA FISCAL:** | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **LABORATÓRIO:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **PARTIDA:** | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  |  |  |  |
| **VALIDADE:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | **DATA DA VACINAÇÃO:** | | | | | | | | | | | |  | | **/** |  | | | **/** | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |
| **USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO OFICIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE VACINAÇÃO:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | | | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **SEM FISCALIZAÇÃO** | | | | | |  | | | | |  | | | | | | **FISCALIZADA** | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | **ASSISTIDA** | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | | | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **OFICIAL** | | | |  | | | |  |  |  |  | | | | | | **AGULHA OFICIAL** | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | **ASSISTIDA** | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |  |  |  |