

LAUDO DE VISTORIA DO ESTABELECIMENTO RURAL

FOLHA 1

PARA USO DA CERTIFICADORA

DADOS GERAIS				
NOME DO PRODUTOR:				
CPF:			CNPJ:	
NOME DA PROPRIEDADE:				
MUNICÍPIO DA PROPRIEDADE:				UF:
NIRF:			INCRA:	
LIVROS DE REGISTROS DE CAMPO				
Controle dos eventos sanitários				
VACINAÇÃO DECLARADA	VACINAÇÃO REALIZADA	OBSERVAÇÃO		
Febre Aftosa	()Sim ()Não ()Parcial			
Clostridioses	()Sim ()Não ()Parcial			
Brucelose	()Sim ()Não ()Parcial	Somente nas Fêmeas		
Raiva	()Sim ()Não ()Parcial			
Botulismo	()Sim ()Não ()Parcial			
Leptospirose	()Sim ()Não ()Parcial			
Outras	()Sim ()Não ()Parcial			
CONTROLE DE PARASITAS DECLARADO	REALIZADO	OBSERVAÇÃO		
Vermífugos	()Sim ()Não ()Parcial			
Bernicidas	()Sim ()Não ()Parcial			
Mosquicidas	()Sim ()Não ()Parcial			
Carrapaticidas	()Sim ()Não ()Parcial			
Sarnicidas	()Sim ()Não ()Parcial			
Outras	()Sim ()Não ()Parcial			
Controle de Movimentação de Animais				
ESPÉCIE BOVINA:				
SEXO	FAIXA ETÁRIA	NASCIMENTOS	ENTRADA	SAÍDA
M	0 - 12 meses			
F	0 - 12 meses			
M	13 - 24 meses			
F	13 - 24 meses			
M	25 - 36 meses			
F	25 - 36 meses			
M	ACIMA DE 36 meses			
F	ACIMA DE 36 meses			
TOTAL				
ESPÉCIE BUBALINA:				
SEXO	FAIXA ETÁRIA	NASCIMENTOS	ENTRADA	SAÍDA
M	0 - 12 meses			
F	0 - 12 meses			
M	13 - 24 meses			
F	13 - 24 meses			
M	25 - 36 meses			
F	25 - 36 meses			
M	ACIMA DE 36 meses			
F	ACIMA DE 36 meses			
TOTAL				

Obs: referir neste item os resultados dos controles das planilhas de nascimentos, entrada e de saída de animais do estabelecimento.

DESENVOLVIDO PELA ACERTA

ANEXO X DA I.N. Nº 17 DE 13/07/2006

1ª VIA - CERTIFICADORA

1	1ª VIA - CERTIFICADORA	2	2ª VIA - ESCRITÓRIO REGIONAL DA CERTIFICADORA	3	3ª VIA - ARQUIVO DA PROPRIEDADE
---	------------------------	---	---	---	---------------------------------

