8 - PROTOCOLO DECLARATÓRIO DE PRODUÇÃO

FOLHA 1 **( ) INCLUSÃO ( ) ATUALIZAÇÃO**

DADOS GERAIS			
Nome / Razão Social do Produtor:			
CPF:	CNPJ:		
Nome da Propriedade:			
Município da propriedade:		UF:	
NIRF:	INCRA:		
1 - Caracterização do Sistema Produtivo			
A - Infra-estrutura e Logística da Produção			
Curral de Apartação	**( ) Sim ( ) Não**	Brete de Contenção	**( ) Sim ( ) Não**
Embarcadouro	**( ) Sim ( ) Não**	Instalação para Confinamento	**( ) Sim ( ) Não**
Cochos para Suplementação	**( ) Sim ( ) Não**	Balança	**( ) Sim ( ) Não**
Depósito para Insumos	**( ) Sim ( ) Não**	Farmácia Veterinária	**( ) Sim ( ) Não**
Silos	**( ) Sim ( ) Não**	Fábrica de Ração	**( ) Sim ( ) Não**
Máquinas e Equipamentos	**( ) Sim ( ) Não**	Escritório	**( ) Sim ( ) Não**
Depósito de Dejetos	**( ) Sim ( ) Não**	Coletores de Lixo	**( ) Sim ( ) Não**
Suinocultura	**( ) Sim ( ) Não**	Avicultura	**( ) Sim ( ) Não**
B - Tipos da Exploração Pecuária			
( ) Cria	( ) Recria	( ) Engorda	( ) Leite
C - Aplicação dos elementos de identificação SISBOV			
( ) No nascimento dos animais	( ) No desmame dos animais - Período:		
D - Sistemas de Criação e Alimentação			
( ) Intensivo	( ) Semi-intensivo	( ) Extensivo	
E - Pastagem (Descrever):			
F - Tipos de Roçada			
( ) Manual	( ) Mecânica	( ) Herbicida	( ) Outros:
G - Tipos de Aguada (Descrever):			
H - Destino dos animais mortos			
( ) Cremação	( ) Enterramento	( ) Outros:	

8 - PROTOCOLO DECLARATÓRIO DE PRODUÇÃO

FOLHA 2

I – Controle dos eventos sanitários			
Vacinação Específica	**APLICAÇÃO**	**ÉPOCA**	**OBSERVAÇÃO**
Febre Aftosa	**( ) Sim ( ) Não**		
Clostridioses	**( ) Sim ( ) Não**		
Brucelose	**( ) Sim ( ) Não**		Somente nas Fêmeas
Raiva	**( ) Sim ( ) Não**		
Botulismo	**( ) Sim ( ) Não**		
Leptospirose	**( ) Sim ( ) Não**		
Outras	**( ) Sim ( ) Não**		
Controle de Parasitas	**APLICAÇÃO**	**ÉPOCA**	**OBSERVAÇÃO**
Vermífugos	**( ) Sim ( ) Não**		
Bernicidas	**( ) Sim ( ) Não**		
Mosquicidas	**( ) Sim ( ) Não**		
Carrapaticidas	**( ) Sim ( ) Não**		
Sarnicidas	**( ) Sim ( ) Não**		
Outros	**( ) Sim ( ) Não**		

J - Controle dos insumos utilizados na produção		
Discriminação dos Insumos	**APLICAÇÃO**	**OBSERVAÇÃO**
Corretivos	**( ) Sim ( ) Não**	Quais:
Fertilizantes	**( ) Sim ( ) Não**	Quais:
Produtos Veterinários	**( ) Sim ( ) Não**	Quais:
Subprodutos Agrícolas	**( ) Sim ( ) Não**	Quais:
Suplementação mineral	**( ) Sim ( ) Não**	Quais:
Outros	**( ) Sim ( ) Não**	Quais:

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Local e data: _____ , _____de_____ de _____.

Assinatura do Produtor Responsável Cadastrado: _____