



DECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA FEBRE AFTOSA E ATUALIZAÇÃO DO REBANHO

Nome do produtor:		Apelido:	
Nº cadastro do produtor:		CPF/CNPJ:	
Propriedade:	Município:	Localidade:	
Endereço para correspondência:			
CEP:	Tel:	E-mail:	
Propriedades limítrofes (vizinhos):			
Vias de acesso:			

TIPO DE DECLARAÇÃO			
<input type="checkbox"/> vacinação	<input type="checkbox"/> atualização do rebanho	<input type="checkbox"/> nascimento	<input type="checkbox"/> mortalidade

VACINA CONTRA FEBRE AFTOSA		
Revendedora da Vacina:		
Município:	Estado:	
Data da compra:	Nº de doses compradas:	
Nº da nota fiscal:	Laboratório:	
Nº da partida:	Validade:	Data vacinação:

	POPULAÇÃO DE BOVINOS										TOTAL
	0 a 12 meses	0 a 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	13 a 24 meses	13 a 24 meses	25 a 36 meses	25 a 36 meses	Acima de 36 meses	Acima de 36 meses	
	Macho	Fêmea	Fêmea	Fêmea	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea	
Declarados											
Vacinados											

	POPULAÇÃO DE BUBALINOS										TOTAL
	0 a 12 meses	0 a 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	13 a 24 meses	13 a 24 meses	25 a 36 meses	25 a 36 meses	Acima de 36 meses	Acima de 36 meses	
	Macho	Fêmea	Fêmea	Fêmea	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea	
Declarados											
Vacinados											

Finalidade do rebanho: () Carne () Leite () Misto

Dos bezerros declarados acima, preencher abaixo quantos nasceram depois da última atualização.

BOVINO - DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO				
0 a 12 meses	0 a 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	Data de Nascimento
Macho	Fêmea	Fêmea	Fêmea	

BUBALINO - DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO				
0 a 12 meses	0 a 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	Data de Nascimento
Macho	Fêmea	Fêmea	Fêmea	



Preencher abaixo quantos animais morreram depois da última atualização.

	DECLARAÇÃO DE MORTALIDADE										TOTAL
	0 a 12 meses	0 a 2 meses	3 a 8 meses	9 a 12 meses	13 a 24 meses	13 a 24 meses	25 a 36 meses	25 a 36 meses	Acima de 36 meses	Acima de 36 meses	
	Macho	Fêmea	Fêmea	Fêmea	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea	
Bovinos											
Bubalinos											

DECLARAÇÃO DE OUTRAS ESPÉCIES

PORCOS (SUÍNOS DE SUBSISTÊNCIA)	
Estratificação	Declarados
Cachaço (Macho Adulto)	
Matriz (Fêmea Adulta)	
Leitão Macho	
Leitão Fêmea	
Sexo e Idade não relevante	

GALINHAS DE SUBSISTÊNCIA	
Estratificação	Declarados
Adulto	
Pinto	

PEQUENOS RUMINANTES		
Estratificação	Declarados	
	Caprinos	Ovinos
0 a 6 meses Macho		
0 a 6 meses Fêmea		
Maior que 6 meses Macho		
Maior que 6 meses Fêmea		

EQUÍDEOS			
Estratificação	Declarados		
	Muar	Asinino	Equino
0 a 6 meses Macho			
0 a 6 meses Fêmea			
Maior que 6 meses Macho			
Maior que 6 meses Fêmea			

ANIMAIS AQUÁTICOS*				
Estratificação	Declarados			
	Moluscos	Crustáceos	Peixes	Anfíbios
Adulto				
Alevinos				
Larva				
Pós-Larva				
Ovos				
Cisto				
Gametas				
Sementes				
Imago				
Girino				

*O cadastro só será efetivado in loco de acordo com a IN 04 de 2015.

ABELHAS	
Estratificação	Declarados
Rainha	
Colméia	
Espécies criadas:	

OUTROS	
Espécies (Animais)	Declarados

<p>IMPORTANTE: Entregar a presente declaração juntamente com a 2ª via da nota fiscal ou xerox do cupom fiscal de compra de vacina no Idaf.</p> <p>Declaro, sob as penas da lei, que os animais discriminados correspondem ao total existente na minha propriedade ou sob a minha responsabilidade. Em conformidade com o Decreto-N nº4.495/99.</p> <p>_____</p> <p>Assin. do produtor, preposto ou representante legal</p> <p>_____</p> <p>Nome por extenso</p>	<p>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO IDAF</p> <p>_____, ____ de _____</p> <p>_____ de _____.</p> <p>(local, data, mês e ano)</p> <p>_____</p> <p>Assinatura/carimbo servidor Idaf</p>
---	---