

DECLARAÇÃO DE NÚMERO DE REBANHO

Nome do Empreendedor:

CPF:

Telefone:

Nome do Proprietário:

Localidade:

Município:

Atividade (Cód.): 01.01

Estimativa de Rebanho:

DECLARO, estando ciente do artigo 299 do código penal brasileiro, que possuo na presente data os animais abaixo relacionados, conforme determina a legislação sanitária estadual vigente:

| BOVINOS | | | | | | | | | |
|------------------------|-------|------------------|--|------------------|-------|---------------------|-------|---|--|
| Até 12 meses | | De 13 a 24 meses | | De 25 a 36 meses | | Acima de 36 meses | | Total | |
| Macho | Fêmea | Macho | Fêmea | Macho | Fêmea | Macho | Fêmea | | |
| | | | | | | | | | |
| Finalidade da criação: | | | <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Leite <input type="checkbox"/> Misto | | | Tipo de Exploração: | | <input type="checkbox"/> Ciclo completo <input type="checkbox"/> Cria/Recria <input type="checkbox"/> Terminação <input type="checkbox"/> Reprodução | |

| OVINOS (Carneiros/Ovelhas) | | | | | | | | |
|----------------------------|-------|---|-------|-------|---------------------|--|---|--|
| Até 12 meses | | Acima de 12 meses | | Total | | | | |
| Macho | Fêmea | Macho | Fêmea | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Finalidade da criação: | | <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Leite <input type="checkbox"/> Lã <input type="checkbox"/> Misto | | | Tipo de Exploração: | | <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Subsistência | |

| CAPRINOS (Bodes/Cabras) | | | | | | | | |
|-------------------------|-------|--|-------|-------|---------------------|--|---|--|
| Até 12 meses | | Acima de 12 meses | | Total | | | | |
| Macho | Fêmea | Macho | Fêmea | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Finalidade da criação: | | <input type="checkbox"/> Corte <input type="checkbox"/> Leite <input type="checkbox"/> Misto | | | Tipo de Exploração: | | <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Subsistência | |

| AVES | | | | | |
|----------|-------|----------|-------|--------|-------|
| Galinhas | Perus | Codornas | Patos | Outros | Total |
| | | | | | |
| | | | | | |

| SUINOS | | | | |
|---------|-------|----------|--|-------|
| Leitões | | Matrizes | | Total |
| Macho | Fêmea | | | |
| | | | | |

Declaro também que o Regime de Exploração é: () Intensivo (**X**) Semi-intensivo () Extensivo.

Declaro também que a área do imóvel é de **8,08 ha** e a área ocupada com Suporte forrageiro é de **1,0 ha**.

POR SER LÍCITO E DE BOA-FÉ, reconheço e atesto a veracidade das informações aqui prestadas, estando ciente, em caso de falsidade ideológica, das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Dep. Irapuan Pinheiro-CE, 16 de Janeiro de 2023.
