

# 8A - PROTOCOLO DECLARATÓRIO DE PRODUÇÃO

INCLUSÃO  ATUALIZAÇÃO

## DADOS GERAIS

Nome do Produtor:  
CPF / CNPJ:  
Nome da Propriedade:  
Município da Propriedade: UF:  
NIRF / INCRA:

## 1 - CARACTERIZAÇÃO DO SISTEMA PRODUTIVO

### A - Infraestrutura e Logística de 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
Suínocultura	( ) Sim( ) Não	Avicultura	( ) Sim( ) Não

### B - Tipo da Exploração Pecuária

( ) Cria ( ) Recria ( ) Engorda ( ) Leite

### C - Aplicação dos Elementos de Identificação SISBOV

( ) No nascimento dos animais ( ) No desmame dos animais - Período: ( ) Na compra

### D - Sistema 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

## 8B - PROTOCOLO DECLARATÓRIO DE PRODUÇÃO

<b>I - Controle de Eventos Sanitários</b>			
<b>Vacinações Específicas</b>	<b>APLICAÇÃO</b>	<b>ÉPOCA</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Febre Aftosa	( ) Sim( ) Não		
Clostridiose	( ) Sim( ) Não		
Brucelose	( ) Sim( ) Não		<i>Somente nas Fêmeas</i>
Raiva	( ) Sim( ) Não		
Botulismo	( ) Sim( ) Não		
Leptospirose	( ) Sim( ) Não		
Outras	( ) Sim( ) Não		
<b>Controle de Parasitas</b>	<b>APLICAÇÃO</b>	<b>ÉPOCA</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Vermífugos	( ) Sim( ) Não		
Bernicidas	( ) Sim( ) Não		
Mosquicidas	( ) Sim( ) Não		
Carrapaticidas	( ) Sim( ) Não		
Sarnicidas	( ) Sim( ) Não		
Outros	( ) Sim( ) Não		

<b>J - Controle de Insumos Utilizados na Produção</b>		
<b>Discriminação dos Insumos</b>	<b>APLICAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Corretivos	( ) Sim( ) Não	Quais:
Fertilizantes	( ) Sim( ) Não	Quais:
Produtos Veterinários	( ) Sim( ) Não	Quais:
Sub produtos Agrícolas	( ) Sim( ) Não	Quais:
Suplementação Mineral	( ) Sim( ) Não	Quais:
Outros	( ) Sim( ) Não	Quais:

**Observações Gerais:**

Local e Data: , .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Produtor / Responsável Cadastrado