



ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DO REBANHO E DECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA RAIVA  
GERÊNCIA DE DEFESA SANITÁRIA ANIMAL  
AUTARQUIA CRIADA PELA LEI N.º 10.594, DE 07-01-92  
(VINCULADA À SECRETARIA DE ESTADO DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO)

DECLARAÇÃO DO PRODUTOR

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTOR	
Nome: _____	Endereço: _____
Código Produtor: _____	Município: _____
Telefone Celular: _____	Distrito: _____
E-mail: _____	CEP: _____

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE	
Nome: _____	Município: _____
Código Propriedade: _____	Distrito: _____

BOVINOS / BUBALINOS													
POPULAÇÃO POR FAIXA ETÁRIA	BOVINOS EXISTENTES		VACINADO RAIVA		MORTALIDADE		POPULAÇÃO POR FAIXA ETÁRIA	BUBALINOS EXISTENTES		VACINADO RAIVA		MORTALIDADE	
	MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA		MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA
DE 00 A 12 MESES							DE 00 A 12 MESES						
DE 13 A 24 MESES							DE 13 A 24 MESES						
DE 25 A 36 MESES							DE 25 A 36 MESES						
+ DE 36 MESES							+ DE 36 MESES						
SUB TOTAL							SUB TOTAL						
TOTAL DE BOVINOS							TOTAL DE BUBALINOS						

EQUÍDEOS																				
POPULAÇÃO ANIMAL	EQUINOS EXISTENTE		VACINADO RAIVA		MORTALIDADE		POPULAÇÃO ANIMAL	ASININOS EXISTENTE		VACINADO RAIVA		MORTALIDADE		POPULAÇÃO ANIMAL	MUARES EXISTENTE		VACINADO RAIVA		MORTALIDADE	
	MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA		MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA		MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA
< 6 MESES							< 6 MESES							< 6 MESES						
> 6 MESES							> 6 MESES							> 6 MESES						
SUB TOTAL							SUB TOTAL							SUB TOTAL						
TOTAL EQUINOS							TOTAL ASININOS							TOTAL MUARES						

OVINOS / CAPRINOS									
POPULAÇÃO ANIMAL	OVINOS EXISTENTE		VACINADO RAIVA		POPULAÇÃO ANIMAL	CAPRINOS EXISTENTE		VACINADO RAIVA	
	MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA		MACHO	FÊMEA	MACHO	FÊMEA
ATÉ 12 MESES					ATÉ 12 MESES				
ACIMA DE 12 MESES					ACIMA DE 12 MESES				
SUB TOTAL					SUB TOTAL				
TOTAL DE OVINOS					TOTAL DE CAPRINOS				

DADOS DA VACINA CONTRA A RAIVA UTILIZADA					
Revendedora: _____	Município: _____	Estado: _____			
Nome Laboratório: _____	Nº Nota Fiscal: _____	Número de Doses: _____			
Data da vacinação: ____ / ____ / 20__	Nº Partida: _____	Validade da vacina: ____ / ____ / 20__			
Realiza vacinação de reforço (booster) contra a raiva 30 dias após nos primovacinações (animais que receberam a vacina pela primeira vez)? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não					
Recentemente, tem observado mordidas de morcegos nos animais do rebanho? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não					

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE OUTRAS ESPÉCIES NÃO VACINÁVEIS CONTRA RAIVA

SUÍNOS						
POPULAÇÃO ANIMAL	MACHO LEITÃO	FÊMEA LEITÃO	MACHO REPROD. (CACHAÇO)	FÊMEA MATRIZ	OUTROS (SEXO E IDADE NÃO RELEVANTES)	TOTAL SUÍNOS
Nº DE SUÍNOS						

AVES / OVOS FÉRTEIS				
POPULAÇÃO ANIMAL	OVOS FÉRTEIS	AVES DE 1 DIA	AVES RECRIA	AVES ADULTAS
Nº DE AVES / OVOS FÉRTEIS				

ABELHAS / ANIMAIS AQUÁTICOS	
POSSUI ABELHAS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	POSSUI ANIMAIS AQUÁTICOS? (PEIXES/CRUSTÁCEOS/MOLUSCO/ANFÍBIOS/RÉPTEIS) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Observação: caso marque a opção "SIM" para ABELHAS e/ou ANIMAIS AQUÁTICOS, preencher o ANEXO I	

As informações declaradas pelo produtor são de sua inteira responsabilidade, estando passível às penalidades administrativas cabíveis em caso de omissão de informação.  
Por ser verdade, firmo o presente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

ASSINATURA DO PRODUTOR OU RESPONSÁVEL

Observação: Notificar imediatamente ao IMA caso haja animais de produção com suspeita de doenças infectocontagiosa.



**ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DO REBANHO E DECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA RAIVA**  
**GERÊNCIA DE DEFESA SANITÁRIA ANIMAL**  
AUTARQUIA CRIADA PELA LEI N.º 10.594, DE 07-01-92  
(VINCULADA À SECRETARIA DE ESTADO DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO)

**ANEXO I**

<b>ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE ABELHAS</b>			
NOME DO APIÁRIO / MELIPONÁRIO	ESPÉCIE	Nº DE CAIXAS	Nº DE RAINHAS

**ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE ANIMAIS AQUÁTICOS**

<b>PEIXES</b>				
ESPÉCIE	ADULTO	JUVENIL	ALEVINO	OVOS EMBRIONÁRIOS

  

<b>CRUSTÁCEOS</b>				
ESPÉCIE	ADULTO	JUVENIL	PÓS-LARVA	CISTOS

  

<b>MOLUSCO</b>		
ESPÉCIE	ADULTO	SEMENTES

  

<b>ANFÍBIOS</b>		
ESPÉCIE	ADULTO	SEMENTES

  

<b>RÉPTEIS</b>	
ESPÉCIE	Nº DE ANIMAIS

As informações declaradas pelo produtor são de sua inteira responsabilidade, estando passível às penalidades administrativas cabíveis em caso de omissão de informação.

**Por ser verdade, firmo o presente.**

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO PRODUTOR OU RESPONSÁVEL**

Observação: Notificar imediatamente ao IMA caso haja animais de produção com suspeita de doenças infectocontagiosa.