



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SECRETARIA DA AGRICULTURA PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL**  
**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA E DEFESA SANITÁRIA ANIMAL**

**DECLARAÇÃO ANUAL DE REBANHO OBRIGATÓRIA**  
(Conforme determina a Lei Estadual 13.467/2010)

**DECLARO**, estando ciente do **artigo 299 do Código Penal Brasileiro**, que possuo nesta data, os animais abaixo relacionados, conforme determina a legislação sanitária estadual vigente:

**DADOS DO PRODUTOR**

Nome do Produtor (Grupo Produtor):*.....	
CPF/CNPJ:*.....	RG:.....
Endereço Residencial	
Município:*.....	CEP*.....
Logradouro*.....	nº.....
Complemento.....	Bairro.....
Endereço Comercial (se houver):	
Município:.....	CEP.....
Logradouro:.....	nº.....
Complemento.....	Bairro.....
Contato	
Telefone 1: (...)......	Telefone 2: (...)......
E-mail: .....	

\* Preenchimento obrigatório

**DADOS GERAIS DA PROPRIEDADE**

Nome da Propriedade*: .....		Inscrição Estadual: .....
Situação Fundiária*: ( ) proprietário ( ) arrendatário ( ) posseiro		
Localidade: .....		Atividade principal*: ( ) Lavoura ( ) Pecuária
Número do INCRA <sup>1</sup> :		
Número do NIRF <sup>2</sup> :		
Número do CAR <sup>3</sup> :		

\* Preenchimento obrigatório

<sup>1</sup> INCRA: Código do imóvel cadastrado no INCRA

<sup>2</sup> NIRF: Número do Imóvel na Receita Federal

<sup>3</sup> CAR: Cadastro Ambiental Rural



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SECRETARIA DA AGRICULTURA PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL**  
**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA E DEFESA SANITÁRIA ANIMAL**

**DECLARAÇÃO ANUAL DE REBANHO OBRIGATÓRIA**  
(Conforme determina a Lei Estadual 13.467/2010)

**ENDEREÇO E LOCALIZAÇÃO DA PROPRIEDADE**

Nome do município\*:.....  
Tipo logradouro\*: .....  
Localidade\*:..... Número: ..... Complemento:.....  
CEP\*: ..... Bairro: .....  
Roteiro de acesso: .....  
.....

\* Preenchimento obrigatório

**CARACTERÍSTICAS DA ÁREA**

Área total (ha)\*: ..... Área total c/ explorações pecuárias (ha)\*:.....  
Distância da Sede (Km)\*: .....

Propriedades Lindeiras:  
Município: ..... Norte: .....  
Município: ..... Sul: .....  
Município: ..... Leste: .....  
Município: ..... Oeste: .....

\* Preenchimento obrigatório

**ESPÉCIES DECLARADAS**

<input type="checkbox"/> Bovinos	<input type="checkbox"/> Bubalinos	<input type="checkbox"/> Ovinos	<input type="checkbox"/> Outras espécies:
<input type="checkbox"/> Caprinos	<input type="checkbox"/> Equinos	<input type="checkbox"/> Suínos	_____
<input type="checkbox"/> Galinha	<input type="checkbox"/> Abelhas	<input type="checkbox"/> Peixes	

Conforme determina a legislação sanitária estadual vigente, declaro que os dados acima são verídicos e que todas as espécies e quantidades animais sob minha posse na presente data estão aqui declaradas

..... de..... de.....

Assinatura do proprietário ou responsável Legal .....

Nome e CPF do proprietário ou responsável Legal .....

-----

Comprovante de entrega da declaração anual de rebanho obrigatória (Guardar por 5 anos)  
Nome do grupo produtor: .....  
Município:.....  
Data da entrega: ...../...../..... IF do servidor da IDA/EDA: ..... (Carimbo da IDA)