ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL . SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E IRRIGAÇÃO. DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA . DIVISÃO DE DEFESA SANITÁRIA ANIMAL

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE GRANJA DE EXPLORAÇÃO AVÍCOLA E LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE PRODUÇÃO

ANEXO II-B

VERSÃO 1.0

DDA DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA

PROGRAMA DE SANIDADE AVÍCOLA

(I) REGISTRO DE GRANJA AVÍCOLA (COMPOSIÇÃO DA EXPLORAÇÃO AVÍCOLA):

Assinalar com um "X"

A) ☐ INDIVIDUAL; ☐ COMPARTILHADA.

B) ☐ PESSOA FÍSICA (CPF); ☐ PESSOA JURÍDICA (CNPJ); ☐ MISTA.

(II) N° DE PÁGINAS:

Assinalar com um "X"

☐ UMA; ☐ DUAS.

PESSOA FÍSICA: NOME COMPLETO DO(S) PRODUTOR(ES)	CPF	IE - (N° INSCRIÇÃO ESTADUAL)
1 -	. . -	/
2-	. . -	/
3-	. . -	/
4-	. . -	/
5-	. . -	/
6-	. . -	/

PESSOA JURÍDICA: NOME DA RAZÃO SOCIAL	CNPJ	IE - (N° INSCRIÇÃO ESTADUAL)
1 -	. . / -	/
2-	. . / -	/

(III) PROPRIEDADE RURAL:

(1). NOME DO PROPRIETÁRIO ou (2) RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF ou CNPJ	IE - (N° INSCRIÇÃO ESTADUAL)
1 -	. . -	/
2-	. . / -	/

(IV) LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA (DATUM WGS 84):

MUNICÍPIO:_____(RS), **LOCALIDADE**:_____.

CÓDIGO DO ESTABELECIMENTO NO SDA (PROPRIEDADE RURAL JÁ CADASTRADA NO SVO):

a) COORDENADAS GEOGRÁFICAS

ou

b) COORD. GEOGRÁFICAS (**DECIMAL**)

	GRAU	MINUTO	SEGUNDO
S	°	'	, "
W	°	'	, "

S	,
W	,

(V) OUTROS PRODUTORES COM AGRONEGÓCIOS NA PROPRIEDADE RURAL:

Assinalar com um "X"

☐ SIM, PREENCHER ABAIXO; ☐ NÃO.

N° NOME COMPLETO DO(S) PRODUTOR(ES)	CPF	I.E. (N° INSCRIÇÃO ESTADUAL)	VÍNCULO
1 -			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			

VÍNCULO: (LEGENDA)

1. ESPOSO(A)	**2.** PAI / MÃE	**3.** IRMÃO(Ã)	**4.** FILHO(A)	**5.** GENRO /NORA
6. OUTRO PARENTESCO (BISAVÓS, AVÓS, NETO(A), ENTEADO(A), ETC...)		**7.** ARRENDATÁRIO	**8.** SÓCIO	**9.** OUTRO_____.

(VI) RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:

Assinalar com um "X"

☐ PRODUTOR, ☐ MÉD. VET. RT .

NOME COMPLETO:_____, RG:_____,CPF: _____TEL.(CEL):(___)_____.

DATA:_____/_____/20_____. **ASSINATURA:**_____.