



ANEXO DA PORTARIA Nº 231, DE 29 DE OUTUBRO DE 2014.

		AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO PARANÁ - ADAPAR							
DIRETORIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - GERÊNCIA DE SAÚDE ANIMAL									
COMPROVANTE DE VACINAÇÃO CONTRA FEBRE AFTOSA E ATUALIZAÇÃO CADASTRAL									
Produtor:						CPF/CNPJ:			
Propriedade:						Fone:			
Incrá nº:			Área total (hectare):			Área pastagem (hectare):			
Município da propriedade:						Localidade:			
Casa Veterinária(Razão Social):									
Nº Nota Fiscal:			Data da compra:			Município:			
Quantidade (doses):		Laboratório:			Partida:		Validade:		
ESPÉCIE: BOVINOS () ou BÚFALOS () PREENCHER UM COMPROVANTE PARA CADA ESPÉCIE									
REBANHO EXISTENTE ⇒	0 a 12 meses		13 a 24 meses		25 a 36 meses		mais de 36 meses		Total existente
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	
REBANHO VACINADO ⇒	0 a 12 meses		13 a 24 meses		25 a 36 meses		mais de 36 meses		Total vacinado
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	
Na campanha de maio é obrigatória a vacinação dos bovinos e búfalos até 24 meses de idade. Na campanha de novembro é obrigatória a vacinação de todos os bovinos e búfalos existentes.									
Bovídeos NÃO VACINADOS para abate	0 a 12 meses		13 a 24 meses		25 a 36 meses		mais de 36 meses		Total não vacinado
	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	
Animais destinados ao abate ficam dispensados da vacinação contra febre aftosa até 60 dias após o término da campanha de vacinação.									
DATA DA VACINAÇÃO:					DATA DA COMPROVAÇÃO (preenchimento pela ADAPAR):				
Total de Equídeos:	Machos		Fêmeas		Total de Caprinos:	Machos		Fêmeas	
Total de Ovinos:	Machos		Fêmeas		Total de Aves:	Galinhas		Outras	
Suínos Existentes:	0 a 2 meses		2 a 4 meses		4 a 6 meses	Matrizes		Cachaço	Total
É obrigatória a entrega deste Comprovante de Vacinação junto com a Nota Fiscal de compra da vacina, na Unidade Local de Sanidade Agropecuária da ADAPAR de seu Município até o último dia do mês de campanha. A não comprovação implicará penalidades previstas na Lei Estadual 11.504/96 e Decreto Estadual 12.029/2014.									
Declaro serem verdadeiras as informações acima.						_____			
						Assinatura do proprietário ou responsável pelos animais			