

ANEXO II AO DECRETO Nº 13.983, DE 17 DE JUNHO DE 2014.

FICHA DE CADASTRAMENTO DE GRANJA AVÍCOLA "CAIPIRA"
(CORTE OU POSTURA)

DADOS DO PROPRIETÁRIO:		Nº DO CADASTRO:	
NOME:		CPF:	
APELLIDO:		FONE:	
ENDEREÇO:		E-MAIL:	
MUNICÍPIO:		CEP:	
DADOS DA PROPRIEDADE:			
NOME/RAZÃO SOCIAL:		ÁREA DO PROPRIETÁRIO (HA):	
MUNICÍPIO:		INSCRIÇÃO ESTADUAL (CNPJ):	
LOCALIDADE:			
PRINCIPAL VIA DE ACESSO:			
COORDENADAS: S:		W:	

01. TIPO DE EXPLORAÇÃO AVÍCOLA: ☐ CORTE ☐ POSTURA ☐ OUTROS (especificar): _____			
02. ASSOCIADO À COOPERATIVA: ☐ NÃO ☐ SIM/QUAL? _____			
03. É INTEGRADO DE ALGUMA EMPRESA ☐ NÃO ☐ SIM/QUAL? _____			
04. MÉDICO-VETERINÁRIO RESPONSÁVEL:			Nº CRMV/UF:
05. CAPACIDADE DE ALOJAMENTO: Nº GALPÃO(ÕES):		Nº DE NÚCLEO(S):	CAPACIDADE DE AVES P/GALPÃO(ÕES):
CAPACIDADE DE AVES POR NÚCLEO(S):		Nº TOTAL DE AVES NA GRANJA, DE CORTE:	DE POSTURA:
CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL DE OVOS EM DÚZIAS:		DESTINO DAS AVES DE POSTURA DESCARTADAS APÓS A PRODUÇÃO:	
06. QUAL A ORIGEM DOS PINTAINHOS?			
07. EXISTE OUTRA ATIVIDADE AGROPECUÁRIA NA PROPRIEDADE? ☐ NÃO ☐ SIM/QUAL? _____			
08. FONTE DE ÁGUA ☐ POÇO ARTESIANO ☐ FONTE NATURAL ☐ EMPRESA DE ABASTECIMENTO ☐ RIO/LAGOA ☐ OUTROS (especificar): _____			
09. DESTINO DA CAMA DE FRANGO APÓS SEU USO ☐ USO NA PROPRIEDADE ☐ VENDA A TERCEIROS:			
10. TIPO DE INSTALAÇÕES ☐ ALVENARIA ☐ METÁLICA ☐ MADEIRA ☐ MISTA ☐ OUTROS (especificar): _____			
11. ABATE ☐ COM S.I. FEDERAL: ☐ COM S.I. ESTADUAL: ☐ COM S.I. MUNICIPAL:			
12. UTILIZA VACINAÇÃO SISTEMATICAMENTE: ☐ NÃO ☐ SIM			
CASO SIM, QUAIS? E PROGRAMAÇÃO (TIPO VACINA/IDADE):			
13. CRIA OUTRAS ESPÉCIES DE AVES: ☐ NÃO ☐ SIM/QUAL? _____ A QUE DISTÂNCIA? _____ METROS			
14. PROPRIEDADE AVÍCOLA VIZINHA: ☐ NÃO ☐ SIM: TIPO EXPLORAÇÃO: ☐ CORTE ☐ POSTURA ☐ OUTROS (especificar): _____ A QUE DISTÂNCIA: _____ METROS			
15. ALIMENTAÇÃO: ☐ FABRICAÇÃO PRÓPRIA ☐ DISTRIBUIDOR ☐ COOPERATIVA ☐ OUTROS(especificar): _____			
16. BIOSSEGURIDADE: DESTINO DOS RESÍDUOS E DOS DEJETOS: ☐ ENTERRA ☐ FOSSA SÉPTICA ☐ CREMAÇÃO ☐ COMPOSTAGEM ☐ OUTROS (especificar):			
17. CONTROLE DE TRÂNSITO: ☐ NÃO ☐ SIM DESINFECÇÃO DE VEÍCULOS: ☐ NÃO ☐ SIM/TIPO:			
18. CONTROLE DE PESSOAS: ☐ NÃO ☐ SIM, SALA DE BANHO: ☐ NÃO ☐ SIM, TROCA DE ROUPAS E CALÇADOS: ☐ NÃO ☐ SIM, CONTROLE DE ANIMAIS (ROEDORES, PÁSSAROS, ETC) ☐ NÃO ☐ SIM			
19. BARREIRAS FÍSICAS: ☐ NÃO ☐ SIM (ESPECIFICAR):			
20. BARREIRAS NATURAIS: ☐ NÃO ☐ SIM (ESPECIFICAR):			
21. CLASSIFICAÇÃO BIOSSEGURANÇA: ☐ ALTAMENTE VULNERÁVEL: ☐ VULN. MODERADA: ☐ VULN. BAIXA: ☐ BEM PROTEGIDA			
22. RESPONSÁVEL PELO CADASTRO: _____			ASSINATURA E CARIMBO
LOCAL: _____ DATA: _____			