



INVENTÁRIO DE ANIMAIS

PRODUTOR					
Nome / Razão Social do Produtor:					
CPF:			CNPJ:		
Identificação do Rebanho no Órgão Executor da Sanidade Animal do Estado:					
Inscrição Estadual:			PR:		
PROPRIEDADE					
Nome da Propriedade:					
Município:				UF:	
Código da Propriedade no Órgão Executor da Sanidade Animal do Estado:					
NIRF:			INCRA:		
ESPÉCIE BOVINA			ESPÉCIE BUBALINA		
SEXO	FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	SEXO	FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE
M	0 - 12 meses		M	0 - 12 meses	
F	0 - 12 meses		F	0 - 12 meses	
M	13 - 24 meses		M	13 - 24 meses	
F	13 - 24 meses		F	13 - 24 meses	
M	25 - 36 meses		M	25 - 36 meses	
F	25 - 36 meses		F	25 - 36 meses	
M	ACIMA DE 36 meses		M	ACIMA DE 36 meses	
F	ACIMA DE 36 meses		F	ACIMA DE 36 meses	
TOTAL:			TOTAL:		

Local e data: _____ de _____ de _____

Assinatura do Produtor / Responsável Cadastrado: _____

Certificadora Responsável: TRACER – CERTIFICAÇÃO DE ORIGEM ANIMAL LTDA.

Assinatura e carimbo do Supervisor da Certificadora: _____