



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E PESCA**  
**AGÊNCIA ESTADUAL DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO MARANHÃO**

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

UNIDADE REGIONAL	ULSAV / EAC	COD. PROPRIEDADE
------------------	-------------	------------------

Etapa de vacinação: II etapa \_\_\_\_\_ (ANO)

Propriedade:	Município de localização:
--------------	---------------------------

Produtor:	CPF / CNPJ:	RG:
-----------	-------------	-----

Endereço de contato:	Município:
----------------------	------------

Telefones:	FAX:	E-mail:
------------	------	---------

	ESPÉCIE	25 A 36 MESES		+ 36 MESES		TOTAL		TOTAL GERAL
		M	F	M	F	M	F	
B O V	EXISTENTE							
	DECLARADA							
B U B	EXISTENTE							
	DECLARADA							

### Informações sobre outras espécies animais

Sexo	Suínos	Sexo/idade (meses)	Ovinos	Caprinos	Eqüinos	Muare	Asininos	Aves
Saldo de Machos		Macho 0 a 6 meses						Matrizes/ reprodutores
Saldo de Fêmeas		Fêmea 0 a 6 meses						
Matrizes		Macho > 6 meses						Outros (especificar)
Cachaços		Fêmea > 6 meses						
TOTAL		TOTAL						

Fêmeas bovêdeas em lactação	QTD de Leite L/dia	BOVIDEOS MORTOS
-----------------------------------	--------------------	--------------------

LOCAL:	DATA DO COMPARECIMENTO:
_____ (CARIMBO E ASSINATURA) - FUNCIONÁRIO	_____ PRODUTOR OU RESPONSÁVEL

LOCAL:	DATA DO COMPARECIMENTO:
NOME DO PRODUTOR:	NOME DA PROPRIEDADE:

	ESPÉCIE	25 A 36 MESES		+ 36 MESES		TOTAL		TOTAL GERAL
		M	F	M	F	M	F	
B O V	EXISTENTE							
	DECLARADA							
B U B	EXISTENTE							
	DECLARADA							

\_\_\_\_\_  
Servidor do SVE (Carimbo e assinatura)