8B - PROTOCOLO DECLARATÓRIO DE PRODUÇÃO

Vacinação Específicas	APLICAÇÃO	ÉPOCA	OBSERVAÇÃO
ebre Aftosa	()Sim ()Não		
Clostridioses	()Sim ()Não		
Brucelose	()Sim ()Não		Somente nas Fêmeas
Raiva	()Sim ()Não		
Botulismo	()Sim ()Não		
_eptospirose	()Sim ()Não		
Dutras	()Sim ()Não		
Controle de Parasitas	APLICAÇÃO	ÉPOCA	OBSERVAÇÃO
/ermífugos	()Sim ()Não		
emicidas	()Sim ()Não		
Mosquicidas	()Sim ()Não		
arrapaticidas	()Sim ()Não		
Samicidas	()Sim ()Não		
Outros	()Sim ()Não		
- Controle dos insumos uti	lizados na proução		•
iscriminação dos Insumos	APLICAÇÃO		OBSERVAÇÃO
Corretivos	()Sim ()Não	Quais:	
ertilizantes	()Sim ()Não	Quais:	
Produtos Veterinários	()Sim ()Não	Quais:	
oub produtos Agrícolas	()Sim ()Não	Quais:	
uplementação mineral	()Sim ()Não	Quais:	
Outros	()Sim ()Não	Quais:	

ASSINATURA DO PRODUTOR RESPONSÁVEL CADASTRADO

1ª VIA - CERTIFICADORA

2ª VIA - ESCRITÓRIO REGIONAL DA CERTIFICADORA

3ª VIA - ARQUIVO DA PROPRIEDADE