



INSTITUTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DE MATO GROSSO

COORDENADORIA DE DEFESA SANITÁRIA ANIMAL – CDSA

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE NASCIMENTO DE ANIMAIS NO SALDO

N.º _____

IDENTIFICAÇÃO

Proprietário/Promotor evento:

Propriedade/Evento agropecuário:

CPF / CNPJ:

N.º da Exploração/ N.º Evento:

MUNICÍPIO:

| ESPÉCIES | MACHO | FÊMEA | TOTAL GERAL |
|-------------------------|-------|-------|-------------|
| BOVINA (Até 04 meses) | | | |
| BUBALINA (Até 04 meses) | | | |
| SUÍNA (Até 30 dias) | | | |
| OUTRA | | | |

Estou ciente de que, qualquer discrepância detectada entre a quantidade e/ou classificação dos animais existentes na propriedade, em relação ao constante do saldo de animais registrado no INDEA/MT é passível de multa, nos termos da Lei 10.486 de 29/12/2016 e Decreto 1.260 de 10/11/2017.

_____, _____ DE _____ DE 20____.

Assinatura e carimbo servidor

Assinatura do pecuarista