

## FORMULÁRIO DE CADASTRO DE ATIVIDADE AVÍCOLA

### 1. Característica de produção:

INTENSIVA	SEMI-INTENSIVA	CAIPIRA	
		ORGÂNICO	
		OUTRA:	

### 2. Forma de exploração:

INDEPENDENTE	COOPERADO	INTEGRADO
--------------	-----------	-----------

### 3. Finalidade de produção:

COMERCIAL:		REPRODUÇÃO:	
CORTE: <input type="checkbox"/>	POSTURA: <input type="checkbox"/>	PRODUÇÃO DE OVOS FÉRTEIS	CICLO COMPLETO
		INCUBATÓRIO	RECREIA

### 4. Cooperativa / Integradora:

CPF/CNPJ:	MUNICÍPIO:
RAZÃO SOCIAL:	NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:	

### 5. Técnico Responsável (Médico Veterinário):

Nome (TITULAR):			
CPF:	Nº DO CRMV:	UF:	
Nome (SUBSTITUTO):			
CPF:	Nº DO CRMV:	UF:	

### 6. Instalações:

Números de Núcleos:	
Números de Galpões:	
Capacidade de Alojamento:	
Produção Mensal de Ovos (Aves reprodutoras ou da postura comercial):	

### 7. Responsável pelas instalações:

Nome do responsável:	
CPF:	RG: