



FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA AGRONEGÓCIO DE AVES

ORDEM DE SERVIÇO DDA 002/13

Documento Obrigatório para REGISTRO

A. Característica de produção

<input type="checkbox"/> INTENSIVA (Industrial)	<input type="checkbox"/> SEMI-INTENSIVA	
<input type="checkbox"/> CAIPIRA	<input type="checkbox"/> ORGÂNICO	<input type="checkbox"/> OUTRA _____

A. Forma de Exploração (Uma única opção) -

<input type="checkbox"/> INDEPENDENTE	<input type="checkbox"/> COOPERADO	<input type="checkbox"/> INTEGRADO
---------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

B. Finalidade de Produção (Uma única opção)

<input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> REPRODUÇÃO		
<input type="checkbox"/> CORTE	<input type="checkbox"/> POSTURA	Inspeção: <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal / N° Registro: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> PRODUÇÃO DE OVOS FÉRTEIS	<input type="checkbox"/> CICLO COMPLETO	<input type="checkbox"/> INCUBATÓRIO	<input type="checkbox"/> RECRIA

C. Cooperativa / Integradora (se a atividade for de integrado ou cooperado)

CNPJ/CPF:
Nome Empresarial:
Nome Fantasia:
Endereço - Logradouro:
Município:

D. Técnico Responsável (Médico Veterinário) - "TITULAR" preenchimento obrigatório

Nome (TITULAR):			
CPF:	Sigla: C R M V	Região (UF):	Número de Inscrição:
Nome (SUBSTITUTO):			
CPF:	Sigla: C R M V	Região (UF):	Número de Inscrição:

E. Instalações

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