



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E PECUÁRIA
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CRIADORES DE BOVINOS CURRALEIRO PÉ-DURO
SERVIÇO DE REGISTRO GENEALÓGICO

SDA

REG. MAPA: BR - 069

Nº _____												
NOME:												
CPF /CNPJ:						R.G.:						
ENDEREÇO:												
BAIRRO:						CIDADE:						
ESTADO:						CEP:						
FONE(S): ()						FAX.: ()						
E-MAIL:						SITE:						
FAZENDA:						MUNICÍPIO:						
ÁREA:						FONE/FAX:						
NÚMERO DE ANIMAIS												
O A 4 meses		4 a 12 meses		12 a 24 meses		24 a 36 meses		+ de 36 meses		Total		
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
FAZENDA:						MUNICÍPIO:						
ÁREA:						FONE/FAX:						
NÚMERO DE ANIMAIS												
O A 4 meses		4 a 12 meses		12 a 24 meses		24 a 36 meses		+ de 36 meses		Total		
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
FAZENDA:						MUNICÍPIO:						
ÁREA:						FONE/FAX:						
NÚMERO DE ANIMAIS												
O A 4 meses		4 a 12 meses		12 a 24 meses		24 a 36 meses		+ de 36 meses		Total		
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
CRIA OUTRAS ESPÉCIES/RAÇAS NATIVAS/ADAPTADAS						() SIM			() NÃO			QUAIS
Proponente 1: _____												
Proponente 2: _____												
Proponente 3: _____												
DATA ____ / ____ / ____												
ASSINATURAS:												
CRIADOR _____						DIRETORIA _____						

