

Às entidades certificadoras, produtores rurais cadastrados, auditores SISBOV, responsáveis pelo SISBOV nas Superintendências Federais de Agricultura.

**Assunto: Novos formulários – SISBOV**

Prezados senhores,

Com a edição da Instrução Normativa nº 51, de 1º de outubro de 2018, e a consequente revogação da Instrução Normativa nº 17 de 2006, faz-se necessária a publicação dos formulários listados abaixo, sob a forma de anexo.

Este Serviço, compreendendo a necessidade de um prazo para produção de novos formulários e adaptação de sistemas informatizados, permitirá o uso – pelo prazo máximo de 90 dias a contar desta data – dos modelos de formulários constantes na Instrução Normativa nº 17/2006 (IN 17/2006). Nesse caso, campos de informações que constem nos formulários da IN 17/2006, mas que tenham deixado de ser obrigatórios em razão deste Oficio Circular ou dispositivo legal, não serão de preenchimento compulsório.

O modelo de relatório de vistoria previsto no Oficio Circular SDA nº 16/2008, permanecerá válido até que este Serviço emita outro em substituição.

O modelo de relatório de auditoria atualmente utilizado (Versão 8\_2011) permanecerá válido até que este Serviço emita outro em substituição.

As certificadoras deverão dar ciência do teor deste Oficio Circular aos produtores rurais sob sua certificação, aos vistoriadores e demais funcionários da empresa.

ANEXO I - Formulário de termo de adesão à norma operacional constante do Anexo III da instituição normativa 51 de 01 de outubro de 2018.

ANEXO II - Formulário para cadastro do estabelecimento rural.

ANEXO III - Formulário para cadastro de responsáveis por informações da propriedade rural.

ANEXO IV - Formulário para inventário de animais.

ANEXO V- Formulário para comunicado de entrada de animais.

ANEXO VI- Formulário para comunicado de saída de animais.

ANEXO VII - Formulário para comunicado de saída de animais com código de barras.

ANEXO VIII- Formulário para comunicado de sacrifício, morte natural ou acidente de animais.

**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO DE TERMO DE ADESÃO À NORMA OPERACIONAL CONSTANTE DO**  
**ANEXO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA 51 DE 01 DE OUTUBRO DE 2018.**

Por meio deste instrumento eu, \_\_\_\_\_, declaro que tenho pleno conhecimento da Norma Operacional constante da INSTRUÇÃO NORMATIVA 51 DE 01 DE OUTUBRO DE 2018, e assumo o compromisso formal de observância e cumprimento desta Norma, autorizando, desde já, a visita do técnico supervisor da Certificadora \_\_\_\_\_, para realizar as vistorias de avaliação da conformidade dos requisitos legais. Disponibilizo o livre acesso, nas ocasiões de auditorias e/ou fiscalizações, aos técnicos do Serviço Oficial às instalações do estabelecimento rural e à documentação atinente às atividades relacionadas a esta Norma, documentos que serão disponibilizados sempre que solicitados.

Local e data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

---

Produtor Rural

A certificadora deverá indicar a comprovação, com data, do recebimento deste documento.

**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DO ESTABELECIMENTO RURAL**

**1-INFORMAÇÕES CADASTRAIS:**

1-Nome do estabelecimento:		
2-INCRA:	3-NIRF:	4-Área (ha):
5-Código do estabelecimento no Órgão Executor da Sanidade Animal nos Estados: *11 dígitos		
6-Localidade/distrito:		
7- Município:	8- UF:	
9- Latitude e longitude da sede/curral principal da propriedade:		
10- Descrição detalhada de acesso à propriedade:		
11-Distância da sede do município em Km (item 7):		
12-Proprietário do estabelecimento rural: *Preencher todos os proprietários cadastrados no OESA		
13-CPF/CNPJ do proprietário do estabelecimento rural:		

**2- CADASTRO DE PRODUTORES ( Deve conter todos os produtores cadastrados no OESA)**

Nome:		
CPF/CNPJ:		
Código da exploração no OESA: (15 dígitos)		
Endereço para correspondência:		
Município:		
CEP:	UF:	
<b>Contato:</b>		
Telefone:	Celular:	Caixa postal:
Nome:		
CPF/CNPJ:		
Código da exploração no OESA: (15 dígitos)		
Endereço para correspondência:		
Município:		
CEP:	UF:	
<b>Contato:</b>		
Telefone:	Celular:	Caixa postal:

### 3- CARACTERIZAÇÃO DO SISTEMA PRODUTIVO:

<b>1- Infra-estrutura e Logística de Produção:</b>	
Curral de apartação ( )	Cochos para suplementação ( )
Brete de Contenção ( )	Balança ( )
Embarcadouro ( )	Depósito para insumos( )
Instalação para confinamento ( )	Farmácia Veterinária ( )

<b>2- Tipos de Exploração Pecuária:</b>	<b>3- Aplicação dos Elementos de identificação em animais nascidos na propriedade:</b>
Cria ( ) Recria ( ) Engorda ( ) Leite ( ): Comercial ( )      Consumo próprio ( )	Ao Nascimento ( ) Ao Desmame ( ) Não definido ( )

<b>4- Sistema de Criação e Alimentação:</b>		
Criação ( )	Confinamento ( )	Mista ( )
Período de confinamento: (para propriedade "mista") ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____		
* Os períodos de confinamento devem ser descritos neste campo, acrescentando os novos períodos sem excluir os anteriores.		

<b>5- Destino dos Animais Mortos:</b>		
Cremação ( )	Enterramento ( )	Outros ( ):

Local e data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelas informações do estabelecimento

1<sup>a</sup> via - entidade certificadora;

2<sup>a</sup> via - arquivo estabelecimento rural.

A certificadora deverá indicar a comprovação, com data, do recebimento deste documento.

**ANEXO III**  
**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE RESPONSÁVEIS POR INFORMAÇÕES DA  
PROPRIEDADE RURAL**

Nome do estabelecimento rural:

Código do estabelecimento na Base Nacional de Dados:

Código do estabelecimento Órgão Executor da Sanidade Animal nos Estados:

As pessoas abaixo designadas estão autorizadas a prestar informações referentes a esta propriedade, seu rebanho e documentação referente ao atendimento da Norma Operacional contida na Instrução Normativa 51 de 01 de outubro de 2018.

1) Nome do responsável:

CPF:

## Função:

Endereço:

Município:

Telefone: Celular:

Fax: 0

E-mail:

## Assinat

2) Nome da

CPF:

## Funcâ

## Endereç

Município:

• Telefone:

E-mail:

## Assinatura

7. CONCLUSION

### Observações:

- 1- Todos os produtores ou representantes legais cadastrados devem assinar esse documento indicando os nominados acima como "responsáveis pelas informações da 'propriedade rural'"
  - 2- Não há restrição no número de responsáveis pela informação, devendo serem acrescentados tantos campos quanto necessários.

Nome e assinatura do produtor rural

Nome e assinatura do produtor rural

A certificadora deverá indicar a comprovação, com data, do recebimento deste documento.

## ANEXO IV

### FORMULÁRIO PARA INVENTÁRIO DE ANIMAIS

**PRODUTOR:**

Nome do produtor ou razão social da empresa Agropecuária:

CPF ou CNPJ:

## Código da exploração no Órgão Executor da Sanidade Animal nos Estados:

Inscrição estadual:

## PROPRIEDADE:

Nome:

## Código da propriedade na Base Nacional de Dados:

Código do estabelecimento no Órgão Executor da Sanidade Animal nos Estados:

Município: UF:

UF:

Especie: Bovino

SEXO	FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE
M	0 - 12 meses	
F	0 - 12 meses	
M	13 - 24 meses	
F	13 - 24 meses	
M	25 - 36 meses	
F	25 - 36 meses	
M	ACIMA DE 36 meses	
F	ACIMA DE 36 meses	

Espécie: Bubalino

SEXO	FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE
M	0 - 12 meses	
F	0 - 12 meses	
M	13 - 24 meses	
F	13 - 24 meses	
M	25 - 36 meses	
F	25 - 36 meses	
M	ACIMA DE 36 meses	
F	ACIMA DE 36 meses	

Local e data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome e assinatura do responsável pelas informações na propriedade

Nome e assinatura do vistoriador da certificadora

A certificadora deverá indicar a comprovação, com data, do recebimento deste documento.

**ANEXO V**  
**FORMULÁRIO PARA COMUNICADO DE ENTRADA DE ANIMAIS**

## DADOS DO ESTABELECIMENTO RURAL DE DESTINO

### Código da propriedade na BND:

Nome da propriedade:

Produtor rural:

CPF/CNPJ:

Município: UF:

**DADOS DO ESTABELECIMENTO DE ORIGEM:**

Nome da propriedade

Produtor rural:

CPF/CNPJ:

Município: UF:

GTAs referentes a este trânsito:

Data de entrada dos animais na propriedade:

Número de animais transitados:

**Data e assinatura do produtor rural ou responsável pela informação**

A certificadora deverá indicar a comprovação, com data, do recebimento deste documento.

Observação: Conforme §1º, Art 65, Anexo III da IN 51/2008: Nas movimentações de entrada em que os animais forem oriundos de área não habilitada pela União Europeia, fica o produtor obrigado a apresentar também, documento que comprove a comunicação do ingresso desses animais, em até sete dias após a entrada, ao Órgão de Defesa Agropecuária onde se localiza o ERAS.

**ANEXO VI**  
**FORMULÁRIO PARA COMUNICADO DE SAÍDA DE ANIMAIS**

## DADOS DO ESTABELECIMENTO DE ORIGEM

### Código da propriedade na BND:

Nome da propriedade:

## Produtor rural:

CPF/CNPJ:

Município:

Nome da propriedade/frigorífico:

Nome da propriedade/organico:  
Produtor rural ou nº SIE SIE ou

Freudor Rural 80 H "SII", SIE 80 SIM. CPE/CNPJ:

CPF/CNPJ:

Municipio: UF:

## GIAs referentes a este trânsito:

Data de saída dos animais na propriedade:

**Número de animais transitados:**

Data e assinatura do produtor rural ou responsável pela informação

A certificadora deverá indicar a comprovação, com data, do recebimento deste documento.

ANEXO VII

## DADOS DO ESTABELECIMENTO DE ORIGEM

## Código da propriedade na BND:

Nome da propriedade:

Produtor rural:

CPF/CNPJ:

Município:

www.kpctv.org

UF:

## DADOS DO ESTABELECIMENTO DE DESTINO:

Nome da propriedade/trigorítico:

Produtor rural ou nº SIF, SIE ou SIM:  
CNPJ:

CPF/CNPJ:

Município:

UF:

GTAs referentes a este trânsito:

Data de saída dos animais na propriedade:

Número de animais transitados:

Data e assinatura do produtor rural ou responsável pela informação

A certificadora deverá indicar a comprovação, com data, do recebimento deste documento.

**ANEXO VIII**  
**FORMULÁRIO PARA COMUNICADO DE SACRIFÍCIO, MORTE NATURAL OU ACIDENTAL  
DE ANIMAIS**

**NOME DO ESTABELECIMENTO:**

NOME DO PRODUTOR:

CPF/CNPJ:

**MUNICÍPIO:**

UF:

---

Data e assinatura do produtor rural ou responsável pela informação