



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CRIADORES DE CAPRINOS
REGISTRO NO MAPA SOB Nº 40
SERVIÇO DE REGISTRO GENEALÓGICO

FILIADA: **ACCOMIG**

COMUNICAÇÃO DIVERSAS – MORTES E DESCARTES - _____ / _____

Criador:	Município:	UF:
Fazenda:	Responsável perante o SRGC:	
e-mail:	Código Criador:	

Ao SRGC da Associação Brasileira de Criadores de Caprinos – ABCC

Solicito ao SRGC o Registro da Ocorrência MORTE () DESCARTE () para os animais de minha propriedade, abaixo relacionados:

	Nome	TOD/TOE	Sexo	Raça	Uso do SRGC
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

OBSERVAÇÃO: É obrigatório o preenchimento de todos os campos. Os certificados originais devem ser enviados anexo a essa comunicação.

Assinatura: _____

Data:/...../.....