



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:** ...../...../.....