ÉQUIDOS

Clave Estado	Clave Municipio	Clave UPP	Homoclave

Finalidad Zootécnica: (**Primaria**= Actividad preponderante, **Secundaria**= Actividad complementaria)

Deporte y/o recreación:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Trabajo:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Ganado de registro:	Primaria ( )	Secundaria ( )

INVENTARIO:

Tipo de animal:	**Número de animales (cabezas):**
Yeguas:	
Sementales:	
Machos castrados:	
Potros:	
Potrancas:	
Burros:	
Burras:	
Mulas y machos:	
Total de animales:	

Raza predominante:_____

Sanidad del Ganado

¿Contra qué enfermedades vacuna?

Influeza equina	( )	Rinoneumonitis equina	( )	Tétanos equino	( )
Encefalitis equina	( )	Encefalitis equina venezolana	( )	Gurma o papera equina	( )
Rabia equina	( )	Otra (Especifique):_____			

¿Desparasita periódicamente a su ganado?: Si ( ) No ( )

Lugar: _____ **Fecha:** _____

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS, *ASÍ MISMO, ME COMPROMETO A ACATAR TODAS LAS NORMAS VIGENTES Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN, ADEMÁS DE ACTUALIZAR ESTA INFORMACIÓN POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, DESPUÉS DE OBTENIDA MI CLAVE DE UPP*

Nombre y Firma del Productor
Solicitante o Representante Legal

Nombre y Firma del Funcionario
Receptor y sello de la Ventanilla Autorizada

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".