**COMUNICADO DE COBERTURAS E/OU INSEMINAÇÕES ARTIFICIAIS**

Raça: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria: PO PC PA CCG PS

0

0

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TOUROS | | VACAS | | IA  MD  MC | DATA  1ª IA OU MD | DATA  2ª IA OU MD | MONTA A CAMPO  (Período do Serviço) |
| TAT. | HBB | TAT. | HBB |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Legenda: IA (Inseminação Artificial), MD (Monta Dirigida), MC (Monta a Campo)

Criador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estabelecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cabanha, Estância, Fazenda, Sítio, Granja...)

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Atenção: Os serviços de inseminação, coberturas dirigidas ou a campo ocorridos de 21/03 a 20/09, deverão ser comunicados até 30/11 e os ocorridos de 21/09 e 20/03, até 31/05.**