ASSOCIAÇÃO NACIONAL
DE CRIADORES HERD-BOOK COLLARES

COMUNICADO DE COBERTURAS E/OU INSEMINAÇÕES ARTIFICIAIS

RAÇA: _____ Categoria: PO ☐ PC ☐ PS ☐ CCG ☐ LA ☐

TOUROS		VACAS		IA MD MC	DATA 1º IA MD	DATA 2º IA MD	MONTA A CAMPO (Período do Serviço)
TAT	HBB	TAT	HBB				

CRIADOR: _____ MUNICÍPIO: _____

ESTABELECIMENTO: _____ DATA : ____/_____/_____

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

ASSINATURA DO INFORMANTE: _____

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

OBSERVAÇÃO: 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.