

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

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

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.**