

8 - CRIAÇÃO DE ANIMAIS					
Especificação	Nº Cabeças	Especificação	Nº Cabeças	Especificação	Nº Cabeças
Galinhas/Frango		Bovinos		Caprinos	
Patos		Equinos		Ovinos	
Perus		Muare		Suínos	
Outros:					
Produção Nominal de Ovos por Dia:			Preço da Venda da Dúzia de Ovos em R\$:		
Produção Nominal de Leite em Litros por Dia:			Preço da Venda do Leite em R\$ por Litro:		

9 - EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS	
() Arado Animal () Carroça Animal () Arado () Grade () Sulcador () Trator () Forageira () Semeadeira () Pulverizador Costal	
() Carro de Boi () Outros:	

10 - RENDA AGROPECUÁRIA BRUTA ANUAL		
Renda Agricultura Mensal R\$:	Renda Criação/Venda de Animais Mensal R\$:	Renda Venda do Leite Mensal R\$:
Renda Agropecuária Bruta (ANUAL-TOTAL) Obtida no Lote em R\$:		
11 - RENDA NAO AGRICOLA BRUTA FAMILIAR ANUAL		
Aposentadoria/Pensão Mensal R\$:	Trabalho Fora do Lote Mensal R\$:	Comércio-Venda-Serviços Mensal R\$:
Programas Sociais: () Bolsa Família () BPC () Outros _____		
Valor Total dos Benefícios R\$:		
Renda Não Agrícola Bruta Familiar (ANUAL-TOTAL) Obtida em R\$:		

12 - FORÇA DE TRABALHO	
Mão – de – Obra Lote/Parcela	Número de pessoas
Membros da Família	
Trabalham no Lote	
Trabalham fora do Lote	
Residentes no Lote	
Mão-de-obra Assalariada	
Temporária	
Empreitas	
Permanentes	

13 - ASSISTENCIA TECNICA - ATER	
Contrato de ATER vigente: () Sim () Não	
Entidade Prestadora:	Técnico Responsável:
Obs.:	

14 - AREA DE RESERVA LEGAL - ARL	
Existe Área de Reserva Legal no lote/parcela? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Foi observada alguma alteração? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Há necessidade de recomposição /compensação <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Observações:
15 - AREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE - APP	
Existe APP no lote/parcela? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Foi observada alguma alteração? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Há necessidade de recomposição /compensação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Observações:

Outras Informações e Observações:

Data: _____ / _____ / _____ / _____	(Beneficiário) Titular 1 ou 2 – Outro	(Técnico)Carimbo e Assinatura
-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------