



AVES:	1)	Clave Estado	Clave Municipio	Número UPP	Homoclave

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

Huevo:	Primaria ()	Secundaria ()
Carne:	Primaria ()	Secundaria ()
Reproductoras:	Primaria ()	Secundaria ()
Progenitoras:	Primaria ()	Secundaria ()
Autoconsumo:	Primaria ()	Secundaria ()
Otra:	Primaria ()	Secundaria ()

Especificar: _____

3) Sistema de producción:

Tecnificado () Semi-Tecnificado () Traspatio ()

4) Inventario:

Tipo de animal:	Número de animales:
Pollos:	
Gallinas:	
Guajolotes:	
Codornices:	
Avestruz:	
Patos:	
Otra(s) Especifique:	
Total de animales:	

5) Sanidad de las aves:

¿Participa en la Campaña contra influenza?: Si () No ()

¿Contra qué otras enfermedades vacunas?: _____

CONFIRMO QUE HE LEÍDO LA VERSIÓN COMPLETA DEL AVISO DE PRIVACIDAD Y DECLARO QUE ACEPTO SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES.

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 SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL, ADEMÁS DE ACTUALIZAR ESTA INFORMACIÓN POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, DESPUÉS DE OBTENIDA MI CLAVE DE UPP.

6) Lugar: _____

7) Fecha: _____

8) Nombre y Firma del Productor Solicitante o Representante Legal

9) Nombre y Firma del funcionario Receptor y sello de la Ventanilla Autorizada