

CONEJOS:		Clave Estado	Clave Municipio	Número UPP	Homoclave
Finalidad Zootécnica: (Primaria = Actividad preponderante, Secundaria = Actividad complementaria).					
Carne:	Primaria ()	Secundaria ()			
Piel:	Primaria ()	Secundaria ()			
Pie de cría:	Primaria ()	Secundaria ()			
Mascota:	Primaria ()	Secundaria ()			
Autoconsumo:	Primaria ()	Secundaria ()			
Otra:	Primaria ()	Secundaria ()	Especificar: _____		
En caso de sacrificio tiene conocimientos sobre un procedimiento higiénico – sanitario: Si () No ()					
Sistema de producción:					
Sistema	Instalaciones	Servicios	Alojamientos	Alimentación	
Tecnificado	Específicas para zootecnia cunicola	Agua, luz, ventilación tecnificados	Jaula tecnificada para control de lactancia y celos	Alimento balanceado	
Semi-tecnificado	No son específicas para cunicultura		Jaula tecnificada para control de lactancia y celos; o de alambre galvanizado con bebedero y comedero		
Traspatio	Diferentes materiales	Agua luz	Jaula de alambre galvanizado con bebedero y comedero de lámina galvanizada	Desperdicios o sobras	
Rústico o Familiar	Diferentes materiales		Jaulas de diferentes materiales (hechizas)	Desperdicios o sobras	
Tecnificado ()		Semi-tecnificado ()	Traspatio ()	Rústico o Familiar ()	
Inventario:					
Tipo de animal:			Número de animales:		
Vientres:					
Crías:					
Engordas:					
Sementales:					
Reemplazos:					
Otra(s) Especifique:					
Total de animales:					
Grupo Genético Preponderante: Puro () Cruza ()					
Raza Predominante: Nueva Zelanda () California () Chinchilla () Azteca Negro ()					
Rex () Leonado () Mariposa () Holandés () Gigante de Flandes ()					
Otra (especifique): _____					
¿Emplea alimento balanceado?		Si ()	No ()		
¿Cuenta con un programa de bioseguridad?		Si ()	No ()		
¿Utiliza la vacunación de sus conejos?		Si ()	No ()		
¿Cuenta con asesoría técnica?		Si ()	No ()		
Producto principal para venta:					
Carne ()	Piel ()	Pie de cría ()	Engorda ()	Mascota ()	Laboratorio ()
Destino de la producción: Cadena Comercial () Venta local () Transformación ()					

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

Lugar: _____

Fecha: _____

Nombre y Firma del Productor
Solicitante o Representante Legal

Nombre y Firma del Funcionario
Receptor y sello de la Ventanilla Autorizada