Departamento de Agricultura de Maryland (MDA)
Registro Avícola
REGISTRACION

Residentes de Maryland que sean dueños de granjas de aves necesitan registrarse en este programa, para ayudar a proteger la diseminación de las enfermedades aviares.

Nombre del dueño de las aves: _____
Primer nombre *Segundo nombre* *Apellido*

Teléfono: ( ) - _____ **Celular:** ( ) - _____ **E-mail**: _____

Dirección: _____
(Si usted usa un PO Box, por favor escriba la dirección de la calle):
_____

Ciudad _____ **Estado**: MD **Código postal:** _____ **Condado**: _____

Aviar: (Favor incluya el número de aves)

G Pollos #_____ G Aves de Caza (Perdices, Faisanes, Codornices) #_____
G Pavos # _____ G Avestruz, Emus # _____
G Aves Acuáticas (Patos, Gansos, Cisnes) #_____ G Pichones, Palomas # _____

Es usted dueño de aves exóticas? *(El registro de aves exóticas es voluntario*)
Tipo: _____ #_____ Tipo: _____#_____

(Por favor marque las casillas que aplican a su caso)

Propósito de la cría? G Entretenimiento/Mascotas G Exhibición/Competición G Propio consumo
G Subasta G Mercado de aves vivas/Matadero/Mercado G Otro: _____

Cuales fueron las fuentes donde usted consiguió las aves? G Usted mismo las crió G Subasta
G Vecino/Amigo G Tiendas G Enviadas por correo G Otros: _____

Existe un estanque u otra fuente de agua localizada dentro o cerca de esta propiedad?
Si___ No ___

Yo desearía participar en el programa de vigilancia para la Influenza aviar? Si ___ No___

Completado por: _____ (Firma) Fecha: _____

***Favor devolver este formulario a la siguiente direccion**: Avian/MD Dept. of Agriculture*
50 Harry S. Truman Parkway
Annapolis, MD 21401

Una vez que el formulario es procesado el departamento de agricultura de Maryland le enviara al dueño de las aves por correo un certificado con su número de identificación para Maryland." Maryland Poultry Premises Identification Number Certificate".

Muchas Gracias por su colaboración!