

SIĞIRCILIK İŞLETMESİ KAPASİTE RAPORU

1-İşletme Tescil No:

2-İşletme Kayıt Tarihi:...../...../.....

Tarih*;/...../

3-İşletmenin Adı\Unvanı:

4-Sahibinin Adı Soyadı:

5- İşletme Adresi:..... İlçe:..... İl:.....

6- İşletme Telefon:

e-posta adresi:

7-İşletme Tipi: Süt ☐ Besi ☐ Kombine ☐

8-İşletme Şekli; Kapalı ☐ Yarı açık ☐ Açık ☐

9-İşletmenin Bulunduğu Parselin;

Ada No:..... Pafta No;

Parsel No;.....

Vasfı;.....

10- Mülkiyet Durumu**;

11 - İşletme Kapasitesi Toplam : baş

a) Sağmal inek ahır kapasitesi : baş

b) Buzağı büyütme yeri kapasitesi : baş

c) Genç hayvan ahır kapasitesi : baş

d) Besi hayvanı ahır kapasitesi : baş

12-İşletmedeki Mevcut Hayvan Sayısı : baş

a) Sağmal hayvan sayısı : baş

b) Düve sayısı : baş

c) Dana sayısı (baş) : Erkek:..... Dişi;

d) Buzağı sayısı (baş) : Erkek:..... Dişi;

e) Besideki hayvan sayısı : baş

13- Süt Sağım Ünitesi : Yok ☐ Var ☐ Sabit :☐ şlık Seyyar :a☐

14-Süt Soğutma Tankı : Yok ☐ Var ☐ Kapasite:Ton

15- Silaj Çukuru : Yok ☐ Var ☐ Kapasite:Ton

16- Gübre Çukuru : Yok ☐ Var ☐ Kapasite:Ton

17- Arazi Varlığı (Dekar) : Sulu arazi;..... Susuz arazi : Toplam:.....

18- Yem Tedariki

a) Karma yem : Satın alıyor (%) Kendi üretiyor (%)

b) Yem Bitkisi Ekilişi (dekar) : Yonca:..... Korunga: Fiğ: Mısır silajı:..... Diğer:.....

19- İşletmede Mevcut Zirai Ekipman

Traktör ☐, Balyalama Mak ☐ Ot Toplama Mak. ☐, Yem Dağıtım Mak ☐ Silaj Mak ☐

İşbu kapasite raporu tamamen teknik tespit niteliğinde olup, başvuru sahibinintarih vesayılı yazılı talebi üzerine düzenlenmiştir.

Veteriner Hekim/ Zooteknist Veteriner Hekim/ Zooteknist

Adı Soyadı

İmza

Adı Soyadı

İmza

İl/ilçe Müdürü

Adı Soyadı

İmza Mühür (ONAY)

* Müracaat tarihi itibarıyla son bir ay içerisinde alınmış olmalıdır.

**İşletme, kiralık ise en az iki yıllık kiralandığına dair noter onaylı kira sözleşmesi, hisseli ise diğer hissedarlardan alınacak muvafakatname, İl/İlçe Müdürlüklerince istenir.