



MICHAEL T. SCUSE  
SECRETARY  
E. AUSTIN SHORT  
DEPUTY SECRETARY  
KENNETH M. BOUNDS  
DEPUTY SECRETARY

STATE OF DELAWARE  
**DEPARTMENT OF AGRICULTURE**  
2320 SOUTH DUPONT HIGHWAY  
DOVER, DELAWARE 19901  
DDA.DELAWARE.GOV

TELEPHONE: (302) 698-4500  
TOLL FREE: (800) 282-8685  
FAX: (302) 697-6287

**DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA DE DELAWARE  
REGISTRO DE INSTALACIONES AVES DE CORRAL**

Nombre de Propietario: \_\_\_\_\_

Dirección postal (calle, apartamento #): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Dirección donde está la granja (si esta diferente): \_\_\_\_\_

¿Producen productos avícolas para una empresa privada y si es así, que uno? \_\_\_\_\_

Por favor compruebe los diferentes tipos de aves de corral se mantenga y lista de los números de cada uno:

- |  |                                       |  |  |
|--|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pollos _____                        | <input type="checkbox"/> Patos _____  | <input type="checkbox"/> Pavos _____   | <input type="checkbox"/> Guineas _____       |
| <input type="checkbox"/> Peafowl _____                       | <input type="checkbox"/> Gansos _____ | <input type="checkbox"/> Palomas _____ | <input type="checkbox"/> Codorniz _____      |
| <input type="checkbox"/> Faisán _____                        | <input type="checkbox"/> Cisne _____  | <input type="checkbox"/> Emú _____     | <input type="checkbox"/> Chukar/Perdiz _____ |
| <input type="checkbox"/> Otros (tipo lista y números): _____ |                                       |  |  |

¿Venden huevos? \_\_\_\_\_

Propósito general de su producción (afición, para mostrar, para consumir, para venta eventual, venta comercial, otro): \_\_\_\_\_

Que método tiene para deshacerse de los pollos muertos: \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo con las leyes y reglas de La Prevención de Enfermedades en las granjas del Estado de Delaware y el Departamento de Agricultura de Delaware. Mis pollos deben permanecer en mi propiedad.

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario o representate de la compañía

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del representate de DDA

Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor devuelva este formulario a: **Delaware Department of Agriculture, Poultry and Animal Health**  
**2320 South DuPont Highway, Dover, DE 19901**