

ATESTADO MÉDICO ⁽¹⁾

(Minuta)

_____médico/a, portador/a
da Cédula Profissional n.º _____, atesta por sua honra que _____
_____, portador/a do B.I./Cartão do Cidadão n.º
_____, emitido pelo Arquivo de Identificação Civil de _____tem, na
presente data, aptidão física e mental para o exercício da navegação de recreio.

Por ser verdade e lhe ter sido pedido passa o presente atestado que data e assina.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____

⁽¹⁾ Papel timbrado da unidade de saúde ou do médico responsável