

Atestado médico para Navegação de Recreio

médico, portador da cédula profissional n.º _____, exercendo a profissão no
concelho d _____,
residente em _____,
localidade _____, código postal _____ - _____,
concelho d _____.

Atesta que:

Nome _____

Morada _____

Localidade _____, código postal _____ - _____,

concelho d _____.

Data de nascimento ___/___/_____ natural de _____

Bilhete de identidade n.º _____, emitido por _____, em
___/___/_____.

(Tem ou não tem) _____ capacidades físicas e psicológicas para obter a
carta de Navegador de Recreio.

_____, ____ de _____ de _____

Vinheta

Assinatura
