

## 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

\_\_\_\_\_