

ATESTADO MÉDICO

_____, licenciado em Medicina pela Universidade de _____, titular da cédula profissional n. _____

atesta sob compromisso de honra que portador do

n.º _____, válido até ____-____-____, não possui deformidades ou disfunções orgânicas, nem quaisquer alterações psíquicas estando apto à detenção, uso e porte de arma, não apresentado historial clínico que deixe suspeitar poder vir atentar contra a sua integridade física ou de terceiros, conforme estipulado no artigo 23º da Lei n.º 5/2006, de 23 de Fevereiro, alterada e republicada pela Lei 12/2011 de 27 de Abril e alterada pela Lei n.º 50/2013, de 24 de Julho.

Por se verdade e me ter sido pedido passo o presente atestado que data e assino.

Porto, __ de _____ de __
