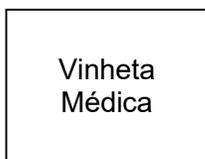


**DECLARAÇÃO MÉDICA COMPROVATIVA DA INEXISTÊNCIA DE
CONTRAINDICAÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE PROVAS FÍSICAS**

_____, Médico
Licenciado em medicina pela _____, titular
da cédula profissional n.º _____, da Ordem dos Médicos, declara
a inexistência de contraindicações para a prestação de provas físicas, aprovadas pelo
Despacho n.º 3283/2005, de 22 de outubro de 2004, do Ministro de Estado, da Defesa
Nacional e dos Assuntos do Mar, publicado no *Diário da República*, 2.ª série, n.º 32, de
15 de fevereiro, na sua redação atual, e nos termos do artigo 18.º do Decreto
Regulamentar n.º 53/97, de 9 de dezembro, ao concurso para ingresso no curso
formação de Agentes da Polícia Marítima, aberto pelo Aviso n.º 12209/2023, publicado
no *Diário da República*, 2.ª série, n.º 124, de 28 de junho, relativamente a

_____, portador(a) do B.I./C.C. n.º _____,
válido até ____/____/_____.

Por ser verdade e ter sido solicitado, passo a presente declaração, que vai por mim
datada e assinada.



_____, _____, de _____ de 2023

O Médico