

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Ο υπογεγραμμένος ιατρός.....αφού εξέτασα
τον /τηνΤΟΥ
με αριθμό δελτίου ταυτότητας..... ΠΙΣΤΟΠΟΙΩ ΟΤΙ ΔΕΝ

πάσχει απο ψυχασθένεια ή άλλες ψυχονευρωτικές καταστάσεις ,δεν κάνει λήψη
νευροληπτικών ή ναρκωτικών ουσιών και δεν υφίσταται απο πλευράς υγείας γενικά
κανένα κώλυμα για να του χορηγηθεί άδεια για να αθλείται ,καθώς και για χορήγηση στον
προαναφερόμενο αδειών οπλοφορίας ,κατοχής μεταφοράς κυνηγετικών και σκοπευτικών
πυροβόλων όπλων

ΠΑΤΡΑ...../...../20

Ο ΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή /Σφραγίδα)