

Certificato di sana e robusta costituzione

Sig/Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
CF: _____

sulla base dei dati anamnestici in mio possesso e della visita medica da me effettuata in data odierna gode di sana e robusta costituzione.

Il presente certificato ha validita' annuale dalla data del rilascio.

_____ li', _____

Dr. _____