

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **MIGUEL FELIPE DE ANDRADE**, inscrito(a) no CPF sob o nº **196.081.407-90**, foi avaliado(a) por mim e se encontra: **Apto** para realização da seguinte atividade específica:

- Realizar atividades esportivas

RIO DE JANEIRO, RJ, 04/03/2026


Dr(a) IEDA MARIA MONTEIRO REIS WEYLL
Figueiredo
CRM 534190/RJ

Dr(a). IEDA MARIA MONTEIRO REIS WEYLL
FIGUEIREDO
CRM 534190/RJ