

**AUTORIZACIÓN MÉDICA PARA COMPETENCIA CORREMOS POR LA VIDA 2017  
DEL CUERPO DE BOMBEROS DE SANTIAGO**



Por medio de la presente, certifico que el  
Sr./Srta.:  
perteneciente a la:           Compañía  
del Cuerpo de Bomberos de :

Se encuentra físicamente apto/apta para participar en la competencia "Corremos por la Vida", a llevarse a cabo el día Domingo 3 de Septiembre de 2017.

Dr./Dra. :

Rut:

Firma:

Timbre: