

TESTAMENTE

Härmed förordnar jag som min yttersta vilja och testamente att kvarlåtenskapen efter min död ska tillfalla

Ort

Datum

Testatorns underskrift

personnummer

Undertecknade, för ändamålet särskilt tillkallade testamentsvittnen intygar att:

Testatorns namn

ovan angivna dag med sunt och fullt förstånd och av fri vilja, i vår samtida närvaro förklarar förestående förordnande innefatta hennes/hans yttersta vilja och testamente och därefter egenhändigt undertecknat detsamma.

Datum

Datum

Vittnes underskrift

Vittnes underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Adress

Adress

Postadress

Postadress