Testamente

Testator (den som testamenterar)

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer & ort:
Telefonnummer:	Underskrift: Namnförtydligande: Ort och datum:

Jag förklarar härmed att det är min yttersta vilja att min kvarlåtenskap efter att jag har avlidit skall tilldelas och fördelas enligt detta testamente.

Bevittnas
Undertecknade nedan som särskilt utsedda testamentsvittnen intygar härmed att ovan nämnd Testator denna dag vid sina sinnens fulla bruk och av egen fri vilja i vår närvaro förklarat för oss att ovanstående förordnande är dennes yttersta vilja och testamente och egenhändigt undertecknat testamentet.

Bevittning 1 Namn: Personnummer: Postadress: Postnummer: Postort: Ort och datum: _____ Namnförtydligande:	**Bevittning 2** Namn: Personnummer: Postadress: Postnummer: Postort: Ort och datum: _____ Namnförtydligande: