

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	Bevittning 2
Namn:	Namn:
Personnummer:	Personnummer:
Postadress:	Postadress:
Postnummer:	Postnummer:
Postort:	Postort:
Ort och datum:	Ort och datum:
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande