

# TESTAMENTE

## TESTAMENTSIVAREN

Namn	Personnummer	
Postutdelningsadress	Postnummer	Ort

## TESTAMENTSIVÖRORDNANDE

Härmed förordnar jag, som min yttersta vilja och testamente, följande avseende min kvarlåtenskap:

--

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande

Att testamentsgivaren ovan, som vi känner personligen, denna dag med sunt och fullt förstånd och av fri vilja i bådask och vår samtidiga närvaro förklarar ovanstående förordnande vara hans/hennes yttersta vilja och därunder tecknat sitt namn, intygar vi som särskilt anmodade testamentsvittnen.

Ort	Datum	
Postutdelningsadress	Postnummer	Ort
Namnteckning	Namnförtydligande	

Ort	Datum	
Postutdelningsadress	Postnummer	Ort
Namnteckning	Namnförtydligande	