

TESTAMENTE

Härmed förklarar jag,,
Namn Personnummer

som min yttersta vilja och testamente att min kvarlåtenskap ska fördelas enligt följande:

Frälsningsarmén, Box 5090, 102 42 Stockholm,
org.nr. 802006-1688 skall erhålla %
ange hur många procent

..... %
Namn och personnummer alt. organisationsnummer samt hur många procent

..... %
Namn och personnummer alt. organisationsnummer samt hur många procent

..... %
Namn och personnummer alt. organisationsnummer samt hur många procent

..... Datum
Ort

.....(signatur)
Namn

Att(namn), denna dag med sunt och fullt förstånd och av fri vilja förklarat ovanstående förordnande innefatta (hans/hennes) yttersta vilja och testamente och därunder egenhändigt tecknat sitt namn, intygar undertecknade, samtidigt närvarande och för ändamålet särskilt anmodade testamentsvittnen.

Dag som ovan

..... Namnteckning Namnteckning

..... Namnförtydligande Namnförtydligande

..... Personnummer Personnummer