

TESTAMENTE

Härmed förklarar jag ,
Namn Personnummer

som min yttersta vilja att all min kvarlåtenskap skall med full äganderätt tillfalla
Frälsningsarmén, Box 5090, 102 42 Stockholm, org.nr. 802006-1688.

.....
Ort Datum

.....(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.

Ort och dag som ovan

.....
Namnteckning Namnteckning

.....
Namnförtydligande Namnförtydligande

.....
Personnummer Personnummer