

TESTAMENTE

Härmed förklarar jag ,
Namn Personnummer

som min yttersta vilja att Frälsningsarmén, Box 5090, 102 42 Stockholm, org.nr. 802006-1688 skall erhålla följande:

.....
.....

Resterande del av min kvarlåtenskap skall tillfalla mina legala arvingar enligt arvsordningen.

.....
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.

Dag som ovan

.....
Namnteckning Namnteckning

.....
Personnummer Personnummer