

TESTAMENTE

Med upphävande av samtliga, eventuella tidigare testamenten, förordnar vi, undertecknade makar,

.....,

Namn Personnummer

.....,

Namn Personnummer

som vår yttersta vilja och testamente, att den av oss som överlever den andre skall erhålla all den avlidnes kvarlåtenskap med fri förfoganderätt. Den efterlevande äger sålunda ej rätt att testamentariskt föfoga över kvarlåtenskapen. Då vi båda avlidit skall all kvarlåtenskap med full äganderätt tillfalla Stockholms Stadsmission, Box 470 73, 100 74 Stockholm, orgn.nr 802003-1954.

.....

Ort Datum

.....

Underskrift

Att och som vi personligen känner, denna dag med sunt och fullt förstånd och av fri vilja förklarat ovanstående utgöra deras yttersta vilja och därunder skrivit sitt namn, intygas härmed av oss samtidigt närvarande och för ändamålet särskilt tillkallade testamentsvittnen.

Dag som ovan

.....

Underskrift

Underskrift

.....

Namnförtydligande

Namnförtydligande

.....

Personnummer

Personnummer