

TESTAMENTE

Med upphävande av samtliga, eventuella tidigare testamenten, förordnar jag,

.....,

Namn

Personnummer

som min yttersta vilja och testamente, att all min kvarlåtenskap skall med full äganderätt tillfalla Stockholms Stadsmission, Box 470 73, 100 74 Stockholm, orgn.nr 802003-1954.

.....

Ort

Datum

.....

Underskrift

Att som vi personligen känner, denna dag med sunt och fullt förstånd och av fri vilja förklarat ovanstående utgöra hens 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.