

TESTAMENTE

Undertecknad,

☐

För och efternamn, testator

Personnr (12 siffror)

Bostadsadress

Postnr

Postadress

förklarar härmed som min yttersta **vilja** och **testamente** att följande ska gälla:

Efter min bortgång ska all kvarlåtenskap, efter att ev. legala arvingar fått sin laglott, tillfalla:

1. Stiftelsen Martinus Kosmologi, (813600-1073) Trasthagen 5, 181 41 Lidingö, med%.

2.

3.

Till testamentsexekutor utses: ☐ Stiftelsen Martinus Kosmologi

Till testamentsexekutor utses: ☐

Ort Datum

Underskrift av testator

Att denna dag vid sunt och fullt förstånd och av fri vilja förklarat att förestående förordnande utgör dennes **testamente** och yttersta vilja samt att denne ovan egenhändigt tecknat sitt namn, betygar undertecknade, för **testamentets** bevittnande särskilt anmodade och samtidigt närvarande vittnen:

Datum som ovan

För och efternamn, vittne-1

Personnr (12 siffror), vittne-1

Underskrift av vittne-1

Adress

Pnr

Postadress

För och efternamn, vittne-2

Personnr (12 siffror), vittne-2

Underskrift av vittne-2

Adress

Pnr

Postadress