MODELE de TESTAMENT OLOGRAPHE – Légataire universel

A écrire en entier de la main du testateur, daté et signé à peine de nullité.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Ceci est mon testament écrit entièrement de ma main.

Il révoque toutes les dispositions antérieures.

Je soussigné(e), .........(nom, prénoms, également nom de jeune fille pour la femme mariée qui utilise le nom de son conjoint), né(e) le ......(date) à ......(commune de naissance), demeurant à ......(indiquer l'adresse complète), déclare instituer pour ma légataire universelle la Fédération Française de Cardiologie dont le siège est à PARIS (75012) – 5 rue des Colonnes du Trône.

En conséquence, je lui lègue la totalité des biens meubles et immeubles, présents et à venir, qui composeront ma succession le jour de mon décès.

Fait à ..... (lieu de la rédaction),

Le .....(date de la rédaction de ce testament: jour, mois, année).

SIGNATURE du testateur