

Ceci est mon testament qui révoque toutes dispositions antérieures.

Je soussigné(e) *[Nom/prénom /date et lieu de naissance /adresse]*

.....
.....
.....
.....
.....

Institue comme légataire :

Le Fonds de Dotation Santé Navarre Côte Basque,
Centre Hospitalier de la Côte Basque,
13 avenue de l'Interne Jacques Loëb, 64100 Bayonne.

Je lui lègue :

[préciser : la totalité de mes biens / une partie de mes biens / un bien précis]

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à :

Le :

Signature

--