

Documents remis à la personne mentionnée précédemment

Nature de la disposition testamentaire à remettre ☐ Testament ☐ Codicille ☐ Révocation

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | | | | | | | | | |

Nom du testateur : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ ☐ Masculin ☐ Féminin
jj/mm/aaaa

Nature de la disposition testamentaire à remettre ☐ Testament ☐ Codicille ☐ Révocation

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | | | | | | | | | |

Nom du testateur : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ ☐ Masculin ☐ Féminin
jj/mm/aaaa

Nature de la disposition testamentaire à remettre ☐ Testament ☐ Codicille ☐ Révocation

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | | | | | | | | | |

Nom du testateur : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ ☐ Masculin ☐ Féminin
jj/mm/aaaa

Nature de la disposition testamentaire à remettre ☐ Testament ☐ Codicille ☐ Révocation

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | | | | | | | | | |

Nom du testateur : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ ☐ Masculin ☐ Féminin
jj/mm/aaaa

Nature de la disposition testamentaire à remettre ☐ Testament ☐ Codicille ☐ Révocation

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | | | | | | | | | |

Nom du testateur : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ ☐ Masculin ☐ Féminin
jj/mm/aaaa

Nature de la disposition testamentaire à remettre ☐ Testament ☐ Codicille ☐ Révocation

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | | | | | | | | | |

Nom du testateur : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ ☐ Masculin ☐ Féminin
jj/mm/aaaa

Veuillez joindre des copies additionnelles de la page 2 au besoin

(feuille additionnelle disponible en cliquant ici) et indiquer le nombre de copies additionnelles jointes : _____