MODELO DE TESTAMENTO OLÓGRAFO

Yo, [Nombre del Testador], mayor de edad, con documento de identidad número [Número de Documento], y domiciliado en [Dirección], en pleno uso de mis facultades mentales, redacto el presente testamento ológrafo para expresar mis últimas voluntades y disposiciones sucesorias.

Declaro que este documento es mi testamento completo y final, revocando cualquier testamento anterior u otro documento que pueda haber otorgado con anterioridad.

DISPOSICIONES:

Nombramiento de Herederos:

* Designo como mis herederos a [Nombre del Heredero 1], con documento de identidad número [Número de Documento], y a [Nombre del Heredero 2], con documento de identidad número [Número de Documento].

Legados Específicos:

* Legado de [Descripción del Bien o Cantidad] a [Nombre del Legatario], con documento de identidad número [Número de Documento].

Ejecutor Testamentario:

* Nombro como ejecutor testamentario a [Nombre del Ejecutor Testamentario], con documento de identidad número [Número de Documento].

Cuidado de Menores:

* En caso de fallecimiento simultáneo de los herederos designados, nombro como tutor de mis hijos menores a [Nombre del Tutor], con documento de identidad número [Número de Documento].

Disposiciones Finales:

* Manifiesto que este testamento ha sido redactado de mi puño y letra, y firmo al pie para su validez.

Firma del Testador:

Fecha: [Fecha]

Testigo 1:
Nombre: [Nombre del Testigo 1]
Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testigo 2:
Nombre: [Nombre del Testigo 2]
Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_