

## Aanvraagformulier medische verklaring wilsbekwaamheid Notariële akte

Datum aanvraag advies :

Naam aanvrager/functie :

Telefoonnummer aanvrager :  
(bij voorkeur rechtstreeks)

### Over wie wordt verklaring aangevraagd (persoon, wiens situatie door de arts moet worden beoordeeld)

Voorletters en Achternaam :

Geboortedatum :

### Aangevraagde verklaring:

Testament	:	nieuwe akte	wijziging akte
Algemene notariële volmacht/ Levenstestament	:	nieuwe akte	wijziging akte
Andere notariële akte	:		

### Opmerkingen voor de arts t.b.v. de aanvraag:

### Noodzakelijk bijlagen:

Kopie ID bewijs (voor- en achterzijde)

Volledig ingevuld cliëntformulier

*Wilt u voor de zekerheid de ingevulde gegevens en toegevoegde bijlagen controleren? Onvolledig of onjuist ingevulde formulieren kunnen wij niet in behandeling nemen.*

Formulier zenden aan: : [advies@tpsme.nl](mailto:advies@tpsme.nl)