##    Declaración de los/as testigos (obligatorio)

Los/as abajo firmantes, mayores de edad, declaramos que la persona que firma este documento de voluntades anticipadas lo ha hecho plenamente consciente, sin que hayamos podido apreciar ningún tipo de coacción en su decisión.

Asimismo, los/as firmantes como testigos **primero y segundo**, declaramos no mantener ningún tipo de vínculo familiar o patrimonial con la persona que firma este documento.

**Testigo primero**

Nombre y apellidos

DNI

Dirección ……………………………………………………………………………….………….

Localidad ……………………………………………………….Teléfono

El/la testigo (fecha y firma)

**Testigo segundo**

Nombre y apellidos

DNI

Dirección ……………………………………………………………………………….………….

Localidad ……………………………………………………….Teléfono

El/la testigo (fecha y firma)

**Testigo tercero**

Nombre y apellidos

DNI

Dirección ……………………………………………………………………………….………….

Localidad ……………………………………………………….Teléfono

El/la testigo (fecha y firma)