| કોડીસિલ મૃત્યુ પામેલા એક્ઝિક્યુટરને બદલે છે  હું, ……………………………………………………….  S/o ................................................... ...............,  વૃદ્ધ ……………………… વર્ષ,  ……………………………………………………….. ખાતે રહે છે .  તારીખ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   જ્યારે મારા ઉપરોક્ત દ્વારા હું નિમણૂક કરીશ  એસ. એચ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  S/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  R/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, વહીવટકર્તાઓમાંના એક તરીકે અને તેમને વારસો આપ્યો છે અથવા  એક્ઝિક્યુટર તરીકે કામ કરવા માટે રૂ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   અને કારણ કે કથિત શ્રી \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ની અવધિ (તારીખ )\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ ના રોજ સમાપ્ત થઈ ગઈ છે.   1. હવે હું આ દ્વારા જણાવ્યું હતું કે નિમણૂક રદ  એસ. એચ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  S/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ મારી ઇચ્છા અને નિમણૂકના અમલકર્તાઓમાંના એક તરીકે  શ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  S/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  R/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, તેમના સ્થાને વહીવટકર્તા અને ટ્રસ્ટી બનવા માટે.  હું કથિત શ્રીને \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ રૂ.\_\_\_\_\_ વારસો આપું છું .\_\_\_\_\_  આવા વહીવટકર્તા તરીકે કામ કરવા   બદલ . 2. હું આથી જાહેર કરું છું કે મારી કહેલી ઇચ્છા અને તેમાં સમાવિષ્ટ તમામ જોગવાઈઓનું અર્થઘટન કરવામાં આવશે અને એ રીતે અમલમાં આવશે કે જેમ કે શ્રી \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ નું નામ તેમાં શ્રીના નામ માટે તેના એક્ઝિક્યુટર તરીકે બદલવામાં આવ્યું હોય. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   3. અન્ય તમામ બાબતોમાં હું મારી કહેલી ઇચ્છાની પુષ્ટિ કરું છું.   જેના સાક્ષીરૂપે, મારે આ ………………ના દિવસે મારો હાથ સેટ કરવો પડશે.   ટેસ્ટેટરની સહી   એ જ સમયે ઉપરોક્ત નામના વસિયતનામું કરનાર દ્વારા અમારી હાજરીમાં સહી કરવામાં આવી છે અને અમારામાંના દરેકે વસિયતનામું કરનારની હાજરીમાં તેમના નામના પ્રમાણિત સાક્ષી તરીકે અહીં સહી કરી છે.   સાક્ષીઓ:   1. ……………… …( નામ અને સરનામું)   2. …………………(નામ અને સરનામું) | |  | | --- | |
| --- | --- | --- |

|  |
| --- |