GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad

ANEXO al DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

(Este anexo es solo para documentos nuevos, no para adjuntar a documentos ya registrados)

Yo, _____ **DNI / NIE/ o Pasaporte nº**: _____

Solicito adjuntar este ANEXO a mi Documento de Voluntades Anticipadas

En _____ , a ____ de _____ de _____

Espacio para sello del Registro de Voluntades Anticipadas

_____
Firma del otorgante

(Rev.15/12/2023)