



دائرة القضاء  
JUDICIAL DEPARTMENT

محكمة أبوظبي للأسرة المدنية  
ABU DHABI CIVIL FAMILY COURT

## نموذج إلغاء وصية مدنية CIVIL WILL REVOCATION FORM

أنا	أنا
nationality	أحمل الجنسية
born on	مولود في
holder of Passport Number	أحمل جواز سفر رقم
with UAE Identity Card No (if applicable)	بطاقة هوية الإمارات رقم (إن وجدت)
residing at	عنواني

### Declaration

### إقرار

I order the will revocation request No 20 \  
Being of sound mind and memory and over the age of  
twenty-one (21) years and not being actuated by duress,  
fraud, mistake, or undue influence, hereby declare and  
announce that revoking the will shall not result in any  
financial obligations nor prejudice any person.

أطلب إلغاء الوصية رقم 20 /  
وأنا بكامل قواي العقلية وبذاكرة سليمة، وفي سن تعدت  
الحادي والعشرين (21) عاماً، ومن دون أن أتعرض لأي نوع من  
الإكراه أو التأثير غير المشروع أو أن يكون لدي نية في الاحتيال  
أو بارتكاب أي خطأ، أقر وأعلن بموجبه أنه لم تترتب على طلب  
إلغاء الوصية أي التزامات مالية أو إلحاق الضرر بالآخرين

I confirm that the will is revoked to my knowledge, and the information contained within this document is true and accurate and I am legally responsible for the information contained herein.

تم إلغاء الوصية بمعرفتي وأقر بمسؤوليتي القانونية عن صحة كافة البيانات الواردة فيها

Name

الاسم

Emirates ID number

رقم الهوية الإماراتية

Passport number

رقم جواز السفر

Signature

التوقيع

To be completed by the Court:

للاستكمال من قبل المحكمة :

Will Revocation Number

رقم إلغاء الوصية

Name of Attestation Officer

اسم الموثق

Date

التاريخ

Signature

التوقيع