FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA FUNERAL

Fecha de hoy:

DIFUNTO(A)	
Nombre del difunto(a):	
Fecha de fallecimiento:	Fecha de nacimiento:
Información sobre el fallecimiento:	
¿Feligrés de la parroquia?	◯ Sí ◯ No
FAMILIAR DE CONTACTO	
Nombre del familiar de contacto:	
Parentesco con el difunto(a):	
Dirección:	
Correo electrónico:	
Teléfono celular:	Idioma principal:
SERVICIO FUNERAL	
Servicio planeado:	◯ Misa Funeral ◯ Liturgia de la Palabra
¿Iglesia o capilla diaria?	◯ Iglesia ◯ Capilla diaria
¿Cuerpo presente o cenizas?	◯ Cuerpo presente ◯ Cenizas
Fecha confirmada:	Celebrante:
Lugar de sepultura:	
Funeraria:	
Persona de contacto / Teléfono:	
VIGILIA (VELORIO)	
¿Vigilia?	◯ Sí ◯ No
Lugar:	
Fecha / Hora:	
SERVICIO EN EL CEMENTERIO	
¿Servicio en el cementerio?	◯ Sí ◯ No
Lugar:	
Fecha / Hora:	