Parroquia del Santo Niño de Cebú
C/ Lucio del Valle nº 4 - 28003 MADRID
Franciscanos TOR
91 5331033

SOLICITUD DE MISA FUNERAL
Datos del difunto/a

Nombre y apellidos _____

_____

Edad:_____ Estado Civil:_____ Nº de hijos/as_____

Domicilio: _____

nº_____ Piso_____ Teléfono: _____

Día de la defunción: _____

Causas de la defunción: _____

_____

¿Era creyente? _____¿A qué Parroquia pertenecía?_____

_____

Rasgos y actividades principales de su vida: _____

_____

_____

_____

_____

Día del funeral: _____ Hora: _____

¿Participarán algunos familiares en las lecturas, oración de los fieles? _____

Persona que encarga el funeral _____relación con el difunto/a_____

_____

Tlf. contacto: _____