

DIÓCESIS DE CIUDAD REAL

DATOS DEL/LA DIFUNTO/A

Nombre: _____

Apellidos _____

Fallecido/a el día ____ del mes _____ de año 20____
a las _____ horas de la _____ en Comunión con la Iglesia.

En _____ provincia de _____

Tenía ____ años (nacido/a el ____ del mes _____ del año ____)
y era de estado civil _____ con/de _____

Era hijo/a de _____ y _____

DATOS LA MISA DE CUERPO PRESENTE

El funeral se celebró el día ____ del mes _____ del año ____

Antes de morir recibió los Sacramentos de _____

Oficio el sacerdote D. _____

DATOS DE LA COMPAÑIA

Compañía funeraria que asistió al/a difunto/a: _____
de _____

Firma de quien da los datos