

Mass Intention Request | Solicitud de Intención de Misa

Name of Purchaser *Nombre del comprador:* _____

Address *Dirección:* _____

City, State, Zip *Ciudad, Estado, Código Postal:* _____

Phone number *Número telefónico:* _____

Notification: mail or email *Notificación: correo o correo electrónico-* _____

Intention for *Intención para:* _____

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Deceased <i>Difunto</i> | ☐ Health of <i>Salud</i> | ☐ Birthday <i>Cumpleaños</i> |
| ☐ In Honor of <i>En Honor a</i> | ☐ Wedding Anniversary
<i>Aniversario de Boda</i> | |

Preferred dates *Fechas de preferencia:*

(not guaranteed to be available *no se garantiza que esté disponible)*

Date *Fecha:* _____

Mass Time *Horario de Misa:* _____

Date *Fecha:* _____

Mass Time *Horario de Misa:* _____

Date *Fecha:* _____

Mass Time *Horario de Misa:* _____

Date *Fecha:* _____

Mass Time *Horario de Misa:* _____

Send Mass Card to *Enviar tarjeta de misa a:* _____

Mass Card from *Tarjeta de Misa de:* _____

(If different from requester *Si es diferente del solicitante)*

Stipend \$5.00 per mass intention *Donacion de \$ 5.00 por intención de misa*

Donation preferred to be received at time of request

Donación preferida ser recibida al momento de la solicitud.

Information taken by: _____

Date: _____