

SACRED HEART ROMAN CATHOLIC CHURCH

601 EAST FT. LOWELL RD.

TUCSON, AZ 85705

Phone (520)-888-1530

Office Hours: M-F 8:30am-4:00pm

Email: sacredhearttucson@gmail.com

FUNERAL MASS / MEMORIAL MASS

NAME OF THE DECEASED: _____

DATE OF BIRTH _____ DATE OF DEATH: _____ AGE: _____

ADDRESS: _____

MORTUARY: _____

MORTUARY CONTACT: _____

FAMILY CONTACT: _____

RELATION: _____

TELEPHONE #: _____

Donation: \$300.00 (no refundable in case if cancelation)

DATE OF FUNERAL MASS _____ **TIME:** _____

Body present / Ashes English / Spanish

CELEBRANT: _____

Rosary in Church TIME: _____

Internment: _____

Is Father requested: _____

Father's NOTES:

Donation: _____

SACRED HEART ROMAN CATHOLIC CHURCH

601 EAST FT. LOWELL RD.

TUCSON, AZ 85705

Phone (520)-888-1530

Office Hours: M-F 8:30am-4:00pm

Email: sacredhearttucson@gmail.com

MISA DE FUNERAL / MISA CONMEMORATIVA

NOMBRE DEL DIFUNTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD: _____

FECHA DE FALLECIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

FUNERARIA: _____

CONTACTO FUNERARIA: _____

CONTACTO FAMILIAR: _____

RELACION: _____

TELEFONO #: _____

Donación: \$300.00 (no reembolsable en caso de cancelación)

FECHA DE LA MISA: _____ **HORA** _____

Cuerpo presente / Cenizas Ingles / español

CELEBRANTE: _____

Rosario en la Iglesia: _____ Hora: _____

Cementerio: _____

Se solicita al Padre? _____

Notas del Padre:

Donación: _____