

**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:* \_\_\_\_\_

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Deceased</b> <i>Difunto</i>       | <input type="checkbox"/> <b>Health of</b> <i>Salud</i>                            | <input type="checkbox"/> <b>Birthday</b> <i>Cumpleaños</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>In Honor of</b> <i>En Honor a</i> | <input type="checkbox"/> <b>Wedding Anniversary</b><br><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: \_\_\_\_\_