

Datos personales



D./Dña.

Ha fallecido el día _____ de _____
a la edad de _____ años.

La Ceremonia tendrá lugar el día _____, a las _____
en la Iglesia Parroquial de _____

Recibirá sepultura en el cementerio de _____

Sala Velatoria _____

Para las tarjetas

Testimonia su más sentido Péname:

• • •

• • •

• • •

• • •

• • •

• • •

Para firmas

Testimonia su más sentido Péname:

ESPACIO PARA PERSONALIZACIÓN

D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:

Para firmas

Testimonia su más sentido Péname:

D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:
D°D° Fide:	D°D° Fide:

**Interiores estándares para libros de funerarias
diseñados por AG Ediciones**