



Forma de Obituario

Llene el siguiente formulario de obituario lo más completo posible. Asegure la precisión al revisar la ortografía y escriba o imprima claramente.

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ / ____ / ____ Lugar de Nacimiento _____
mes/día/año

Fecha de Muerte _____ / ____ / ____ Lugar de Muerte _____
mes/día/año

Lugar de Entierro _____

¿Miembro de que iglesia? _____

Sobrevivientes (Familia inmediata solamente. La ortografía correcta es importante):

(Nombre) (Relación) (Ciudad) (Estado)

(Nombre) (Relación) (Ciudad) (Estado)

(Nombre) (Relación) (Ciudad) (Estado)

(Nombre) (Relación) (Ciudad) (Estado)

(Nombre) (Relación) (Ciudad) (Estado)

(Nombre) (Relación) (Ciudad) (Estado)

Numero de nietos _____; Bisnietos _____; Tataranietos _____

Otra Información (Incluya el servicio de denominación si lo hay.):

Fecha de envío _____

Enviado por _____

Número de teléfono _____

Iglesia _____

Enviar a: LaVonne Dye – ldye@arklac.org o por correo:
PO Box 31000, Shreveport, LA 71130-1000