

Archivo de Planificación de Legado

Alivia la carga para tus seres queridos.

LEGACY
SAFEGUARD

Powered by  INTEGRITY

DATOS VITALES

Nombre completo _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Fecha de nacimiento _____ Sexo M F

Lugar de nacimiento _____

Estado civil _____

Nombre del cónyuge _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Fecha de matrimonio _____

Lugar de matrimonio _____

Número de: Hijos _____ Nietos _____ Bisnietos _____

Ocupación (anterior, si está jubilado) _____ Años _____

Empleador _____

Nombre del padre _____

Nombre de la madre _____

Veterano Sí No Rama _____

Rango al ser dado de baja _____

Fecha y lugar de baja _____

Ubicación de los documentos de baja militar _____

Membresías en organizaciones (fraternales y otras)

Afiliación religiosa o iglesia _____

Información adicional _____

DESEOS PARA LOS ARREGLOS FINALES

Tipo de ceremonia Entierro tradicional Cremación

Propiedad en cementerio Sí No

Nombre del cementerio _____

Lugar del servicio Iglesia Otro _____

Velorio Público Privado Ninguno

Ataúd durante el servicio Abierto Cerrado

Nombre de la iglesia (si aplica) _____

Oficiante _____ Teléfono _____

Pasaje(s) bíblico(s) o literario(s) favorito(s) _____

Selección musical _____

Solicitud floral _____

Contribuciones conmemorativas _____

Joyería, etc. Puesta Quitada Entregar a _____

Anteojos Puesta Quitada Entregar a _____

Bandera (si es veterano) Extendida Doblada

Entregar a _____

Solicitudes adicionales _____

Persona encargada de los arreglos finales

Nombre completo _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Dirección _____

Ciudad _____ Estado __ Código postal _____

Relación _____

Otro contacto de emergencia

Nombre completo _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Dirección _____

Ciudad _____ Estado __ Código postal _____

Relación _____