



# OUR LADY HELP OF CHRISTIANS

2401 East Lake Avenue, Watsonville CA 95076

Telephone (831)722-2665

## MASS INTENTION REQUEST FORM

REQUESTED BY: \_\_\_\_\_

*Suggested donation per*

ADDRESS: \_\_\_\_\_

*Intention: \$10.00*

PHONE NUMBER: \_\_\_\_\_

*Please fold this sheet with your intentions and deposit it together with your donation in the white drop box next to the door of the parish office. If the requested dates are not available we will call you.*

	NAME	DATE	TIME
FOR: 1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____

DECEASED  BLESSINGS  BIRTHDATE  HEALTH

FOR INTENTIONS  WEDDING ANNIVERSARY  IN THANKSGIVING

-----  
**OFFICE USE ONLY:** RECEIPT # \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

RECEIVED BY: \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

# PARROQUIA MARIA AUXILIADORA

2401 East Lake Avenue, Watsonville CA 95076

Telephone (831)722-2665



## FORMA DE PETICIÓN PARA UNA INTENCIÓN

MI NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELEFONO: \_\_\_\_\_

***Donación sugerida por  
intención: \$10.00***

*Por favor doble esta hoja con sus intenciones y deposítela adjunto con su donación en la caja blanca junto a la puerta de la oficina parroquial. Si no tenemos disponible la fecha requerida, nosotros le llamaremos.*

	NOMBRE	FECHA	HORA
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____

DIFUNTO  BENDICIONES  CUMPLEAÑOS  SALUD

POR LAS INTENCIONES  ANIVERSARIO DE BODAS  ACCIÓN DE GRACIAS

-----

### PARA USO EN LA OFICINA SOLAMENTE:

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_ RECIBO # \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_