



Transfiguration Columbarium – Designee Information Form

Full name of Designee for Licensee 1:

Mailing Address: _____

Telephone: (_____) _____ Email: _____

Relationship to Applicant: _____

Licensee 1 Signature: _____

Date: _____

Full name of Designee for Licensee 2:

Mailing Address: _____

Telephone: (_____) _____ Email: _____

Relationship to Applicant: _____

Licensee 2 Signature: _____

Date: _____

Note:

After any inurnment, the Certificate of Right of Inurnment is not transferable and cannot be sold.

If at any time the inurned cremains are removed from the niche, and no additional Licensee remains, the license is revoked, and the niche reverts back to Transfiguration Catholic Church with no remuneration due.

(Office use only)

Information Approved by: _____

Date: _____

Columbario de Transfiguración – Formulario de Información del Designado

Nombre completo del designado para el Titular de la Licencia 1:

Dirección postal: _____

Teléfono: (_____) _____ Correo electrónico:

Relación con el solicitante: _____

Firma del Titular de la Licencia 1: _____

Fecha: _____

Nombre completo del designado para el Titular de la Licencia 2:

Dirección postal: _____

Teléfono: (_____) _____ Correo electrónico:

Relación con el solicitante: _____

Firma del Titular de la Licencia 2: _____

Fecha: _____

Nota:

Después de cualquier inhumación, el Certificado del Derecho de Inhumación no es transferible ni puede ser vendido.

Si en algún momento las cenizas inhumadas son retiradas del nicho y no queda ningún titular adicional, la licencia se revoca y el nicho revierte a la Iglesia Católica de la Transfiguración sin que se deba ninguna remuneración.

(Uso exclusivo de la oficina)

Información aprobada por: _____

Fecha: _____