

Sacramental Record Request

Please Complete this form as fully as possible for each sacrament being requested. / Complete este formulario lo más completo posible para cada sacramento solicitado.

Full Name of person who received the sacraments / Nombre completo de la persona que recibió los sacramentos:

(Last) (First) (Middle)

Date of Birth / Fecha de nacimiento: _____ Place of Birth/ Lugar de nacimiento: _____

Father's Name / Nombre de Padre: _____

Mother's Name / Nombre de Madre: _____

Baptism / Bautismo

Date of Baptism / Fecha del Bautismo: _____

Name of Godfather / Nombre de Padrino: _____

Name of Godmother / Nombre de Madrina: _____

First Communion / Primera Comunion

Date of First Communion / Fecha de primera comunión: _____

Church of Baptism / Iglesia de Bautismo _____

Location of Church / Ubicación de la Iglesia: _____

Confirmation / Confirmacion

Date of Date of Confirmation / Fecha de Confirmacion: _____

Church of Baptism / Iglesia de Bautismo: _____

Location of Church / Ubicación de la Iglesia: _____

Marriage / Matrimonio

Date of Date of Marriage / Fecha de Matrimonio: _____

Bride's Name / Nombre de Novia: _____

Groom's Name / Nombre de Novio: _____

Person requesting certificate(s) _____ Phone Number: _____

Certificates will be ready within a week of request if all information is completed and the record can be found.

Fee: \$5.00 Cash _____ Credit _____ Receipt Number: _____