

SACRAMENTAL CERTIFICATE REQUEST / SOLICITUD DE COPIAS DE ACTAS SACRAMENTALES

WHAT PARISH/QUE IGLESIA? _____

WHAT CITY / ¿QUE CIUDAD ? BANNING _____ BEAUMONT _____

CERTIFICATE BEING

REQUESTED: / ¿Cual
acta desea obtener?

BAPTISM / Bautizo _____

1st COMMUNION _____

CONFIRMATION _____

MARRIAGE / matrimonio _____

DEATH / defunción _____

FOR OFFICE USE

No record found.
Inquirer has been
notified.

Date: _____

Duplicate Certificate
has been issued and
mailed on:

Certificate has been
picked up on:

Receipt No. _____

Initials: _____

Other:

Request taken by:

Date Requested:

NAME: _____

NOMBRE: First Nombre(s) Middle Last Apellido

For _____

Marriage First Nombre(s) Middle Last Apellido

Certifi-

Date and place of Birth/Fecha y Lugar de Nacimiento: _____

Date of Sacramental Celebration/Fecha en que recibió el Sacramento: _____

Reason for request/Motivo por el cual está solicitando el duplicado: _____

Father's name/Nombre completo del papá: _____

Mother's name (include maiden name)Nombre de la mamá (apellido de soltera): _____

Contact Person/Persona de Contacto: _____

Relationship/relación: _____

Address/domicilio: _____

Mail Certificate to/Enviar por correo a: _____

Phone no./Teléfono: _____

Sponsor (male) / Padrino _____

Sponsor (Female)/ Madrina _____

Priest / Deacon/Sacerdote/Diacono _____

Notes: / Notas _____