



Immaculate Heart of Mary Church
Claretian Missionaries
617 S. Santa Rosa Ave. • San Antonio, Texas 78204-3122

SOLICITUD DE CERTIFICADO SACRAMENTAL
(POR FAVOR, IMPRIMA)

- Este formulario es para el uso de solicitar una copia de su Certificado sacramental.
- Una vez que se recibe el formulario de solicitud, espere de 7 a 10 días para su procedimiento. Se le comunicara una vez que los santificados estén listos. Si hay algún problema nos pondremos en contacto con usted en el numero proporcionado.
- Para proteger la confidencialidad de estos registros, los certificados solo se emitirán a: la persona nombrada en el certificado, el padre o tutor de un Niño menor, a una parroquia o diócesis solicitante.

• **Por favor, llene el formulario en su totalidad: si no se conoce la fecha de bautismo, déjelo en blanco.**

Nombre completo en el certificado: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____

Nombre de Padre: _____

Nombre de Madre (Apellido de soltera): _____

Necesita una copia de:

SACRAMENTO	FECHA DEL SACRAMENTO
BAUTISMO	
COMUNIÓN	
CONFIRMACIÓN	

Información actual:

Nombre _____

Dirección: _____

Numero de teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Certifico que he leído la información anterior y que estoy solicitando mi propio certificado o el de mi hijo menor de edad.

Firma: _____ **Fecha:** _____

☐ Recoger la copia. (Se requiere identificación con fotografía válida)

☐ Enviar por correo

Nombre de parroquia: _____

Dirección: _____

☐ Fax / Copia por correo electrónico a la parroquia

Nombre de parroquia: _____ Attn: _____

Número de fax: _____ Correo: _____

Date Received: _____ ID Copy Attached: YES / NO Paid: \$ _____ Date: _____

of Copies: _____ Date Completed: _____ Date Picked—Up: _____