



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

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE MATRIMONIO

- Por favor complete el formulario en su totalidad.

Información de Pareja

Nombre del novio: _____

Nombre de la Novia (Con apellido de soltera): _____

Fecha del matrimonio: _____

Nombre de la persona que solicita el certificado: _____

Motivo de la solicitud: _____

El certificado es para: Para mí Hijo(a) Adulto (a)

Información Actual

Nombre _____

Dirección: _____

Numero de teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

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: _____

FOR OFFICE ONLY

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

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