

Our Lady of Guadalupe Catholic Church

11359 Coffield Ave. El Monte, CA 91731

SOLICITUD PARA CERTIFICADOS DE SACRAMENTOS SACRAMENTAL CERTIFICATE REQUEST FORM

Fecha/Date: _____

Solicitado por/Requested by: _____

Número de Teléfono/Phone Number: (_____) _____

Nombre del Niño(a)/Name of Child: _____

Fecha de Nacimiento/Date of Birth: _____

Certificado Solicitado/Certificate Requested:

[Marque el/los certificado(s) solicitado(s)/Check the requested certificate(s)]

Bautizo/Baptism

Primera Comuni3n/First Comunión

Confirmaci3n/Confirmation

Matrimonio/Marriage

Fecha que se efectu3/Date Performed: _____

Nombre del Padre/Father's Name: _____

Nombre de Madre/Mother's Name: _____

Nombre de Padrinos/Name of Sponsors: _____

(Donaci3n de \$10 el dia que se solicita/\$10 donation on the day of request)

Por favor, pregunte por su recibo. Please, ask for your receipt.

Todo certificado estar3 listo en 4 d3as h3biles (trabajo). Si desea que el certificado se le envi3 por correo, por favor escriba la direcci3n del destinatario:

All certificates will be ready within 4 business days. If you want the certificate to be mailed out, please provide the recipient's address:

Domicilio/Address: _____

USO DE OFICINA SOLAMENTE/OFFICE USE ONLY

Receipt Number: _____

Date Paid: _____

Mailed Out

Pick Up