

# 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