

Iglesia Católica de San Benedicto Abad
Houston, Texas 77045

Petición de Certificado Sacramental

Fecha de Petición: _____

Certificado Solicitado: Bautizo _____ Comunión _____ Confirmación _____ Matrimonio _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Fecha del Sacramento : _____

Padrinos: _____

Nombre del Padre: _____

Nombre de Soltera de la Madre: _____

Persona Que Solicita el Certificado: _____

Parentesco: _____

Numero de Teléfono: _____ Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

¿Se Manda el Certificado por Correo? _____ ¿Se Recogerá en Persona? _____

Para la Oficina Solamente

Fecha de terminación de la petición: _____

Persona que lo termino: _____

Fecha en que se mando por correo: _____

Fecha en que fue recogido: _____

NOTAS: