



Diócesis de Gallup

Pedido De Entrega De Documentos Sacramentales

Para poder proteger la privacidad de los individuos involucrados, los certificados solo serán emitidos a los padres del niño, o a la persona a quien se refiere el documento legal. Hay que presentar documento de identificación con foto. NO se emitirán certificados con propósitos genealógicos. (Un cargo nominal puede ser cobrado)

Fecha de solicitud: _____

NOMBRE DE LA PARROQUIA (Y CIUDAD SI SE CONOCE) DONDE SE LLEVO A CABO EL SACRAMENTO:
NOMBRE DEL SACRAMENTO: BAUTISMO MATRIMONIO COMUNIÓN CONFIRMACIÓN: OTRO:
NOMBRE EN EL MOMENTO DEL SACRAMENTO:
FECHA APROXIMADA DEL SACRAMENTO:
FECHA Y SITIO/PUEBLO DE NACIMIENTO:
NOMBRE DEL PADRE:
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE:
NOMBRES DE PADRINOS: :
SOLICITANTE Y RELACION a ésta persona del certificado si usted no es ésta persona:
DIRECCIÓN:
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO DURANTE EL DIA _____ email _____
RAZON POR LA SOLICITUD Y CONDICIONE ESPECIALES -si es aplicable:

Estoy de acuerdo en no dañar ni hacer responsable a la Diócesis de Gallup con todos sus afiliados, como tampoco la parroquia previamente mencionada y todos los conectados con ella, de cualquier obligación que resulte al liberar el contenido de esta información según mi pedido.

Firma del receptor _____ Fecha _____

Para Uso Oficial Únicamente

Verificación de Identificación con foto: _____ Cargo (si es aplicable) _____ Pagado: EF CH _____

Procesado por: _____ Fecha de Envío: _____