

St. John's the Evangelist Catholic Church
Sacramental Information Request / Solicitud de Información Sacramental

- Please check the line(s) for the sacramental information request that you are requesting.
- Fee for the sacramental request is \$25.00 and **there will be no reimbursements under any circumstances.** If you would like your certificate mailed to you there is an additional fee of \$5. We are not responsible for any lost mail.
- Please allow 14 business days to process your request. We will notify you if we do not find the information in our archives. If your records are found a certificate will be made.
- Please make sure to pick up your certificate within 30 days of the request because after 30 days the document will be shredded. If this happens, you will need to make another request and pay the fee again.
- Por favor marque la(s) línea(s) de la información sacramental que está solicitando.
- La tarifa para la solicitud sacramental es de \$25.00 **y no habrá reembolsos en ninguna circunstancia.** Si desea que le enviemos su certificado por correo, hay un cargo adicional de \$5.00. No somos responsables si se pierde algo.
- Por favor permita 14 días hábiles para procesar tu solicitud. Le notificaremos si no encontramos la información en nuestros archivos. Una vez que se haya recopilado la información, se preparará el certificado.
- Por favor, asegúrese de recoger su certificado dentro de los 30 días posteriores a la solicitud, porque después de 30 días el documento será destruido. Si esto sucede, deberá hacer otra solicitud y pagar la tarifa nuevamente.

Name of person who needs the certificate/Nombre de la persona para quien se pide el certificado:

(As it appears on the Birth Certificate / Como aparece en la Acta de Nacimiento)

DOB/Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____

Father's Name/Nombre de Padre: _____

Mother's Name/Nombre de Madre: _____

(Maiden Name/Nombre de Soltera)

_____ **BAPTISM/BAUTISMO** Date of Baptism/Fecha de Bautismo: _____

Godfather/Padrino: _____

Godmother/Madrina: _____

Office Use: Book: _____ **Page:** _____ **#:** _____

_____ **COMUNIÓN/COMMUNION** Date of H.C./ Fecha de Primera Comunión/: _____

Church of Baptism/Iglesia de Bautismo: _____

Date of Baptism/Fecha de Bautismo: _____

Office Use: Book: _____ **Page:** _____ **#:** _____

_____ **CONFIRMATION/CONFIRMACIÓN** Date of Confirmation/Fecha de Confirmación: _____

Church of Baptism/Iglesia de Bautismo: _____

Date of Baptism/Fecha de Bautismo: _____

Office Use: Book: _____ **Page:** _____ **#:** _____

_____ **MARRIAGE/ MATRIMONIO** Date of Marriage/Fecha de Matrimonio: _____

Groom's Name/Nombre del Novio: _____

Bride's Name/Nombre de la Novia: _____

Witnesses/Testigos: _____ & _____

Office Use: Book: _____ **Page:** _____ **#:** _____

Person requesting document(s)/Persona que solicita el documento(s):

Name/Nombre: _____ Phone #/Teléfono: _____

Mailing Address/Domicilio de Envío: _____

E-Mail Address/Correo Electronico: _____

Office use only: Receipt #: _____ **Date:** _____ **Date Notified:** _____

Date Mailed: _____ **Date picked-up:** _____ **Emp. initial** _____