Solicitud de Registro Sacramental

Fecha de la solicitud: _____ Fecha límite: _____

Tipo: ✈ Bautismo ✈ Profesión de Fe ✈ Primera Comunión

✈ Confirmación ✈ Matrimonio

Motivo de la Solicitud: _____

Nombre Completo:

_____

(Primer) (Segundo) (Apellido) (Apellido de soltera)

Cambios de Nombre (si los hay): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Iglesia: _____

Fecha del Sacramento: _____ Sacerdote/Diácono: _____

Padres: _____

Nombre de Soltera de la Madre: _____

Padrinos: _____

Nombre de Quien Realiza la Solicitud (en letra de imprenta): _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

_____ _____

Firma del Solicitante Fecha

MAIL CERTIFICATE TO:

Proto-Cathedral of St. James the Greater
ATTN: Julianne Polowicz
218 W. 12th Street
Vancouver, WA 98660

Por favor, incluya una copia de esta solicitud. Gracias.