Fecha de la Solicitud: _____

 # Identificación Parroquial: _____

No Escriba Aquí

Date Received: _____

Received By: _____

SOLICITUD DE ACTAS SACRAMENTALES

Por favor, use letra de imprenta. Complete la sección de cada acta que solicita.

Costo por Solicitud de Acta: $25

¿No tiene las fechas exactas? Por favor, complete el formulario lo más posible y marque "Aprox." junto a cualquier fecha aproximada.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Completo del Solicitante: _____

Relación con la persona del acta: ☐ Uno mismo ☐ Padre/Madre ☐ Otro: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección Postal: _____

Apt. #: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Motivo de la solicitud (ej.: matrimonio, padrino/madrina, preparación sacramental): _____

Entrega: ☐ Recoger en la Oficina Parroquial ☐ Correo Postal ☐ Correo Electrónico

Actas solicitadas: ☐ Bautismo ☐ Primera Comunión ☐ Confirmación ☐ Matrimonio

ACTA DE BAUTISMO

Nombre de la Persona Bautizada (nombre completo y apellidos): _____

Lugar de Nacimiento (ciudad, estado, país): _____ Fecha de Nacimiento: _____ ☐ Aprox.

Fecha del Bautismo: _____ ☐ Aprox.

Nombre Completo del Padre: _____

Nombre Completo de la Madre (apellido de soltera): _____

Padrinos: _____ y _____

Nombre del Sacerdote que Celebró el Sacramento: _____

ACTA DE PRIMERA COMUNIÓN

Nombre Completo (nombre y apellidos): _____

Lugar de Nacimiento (ciudad, estado, país): _____ Fecha de Nacimiento: _____ ☐ Aprox.

Fecha de la Primera Comunión: _____ ☐ Aprox. Edad al Recibir el Sacramento: _____

Dirección Donde Vivía al Recibir el Sacramento: _____

Nombre Completo del Padre: _____

Nombre Completo de la Madre (apellido de soltera): _____

Solicitud de Actas Sacramentales
St. John Vianney Catholic Church

Nombre del Solicitante: _____

ACTA DE CONFIRMACIÓN

Nombre Completo (nombre y apellidos): _____

Nombre de Confirmación (nombre del santo usado en la Confirmación): _____

Fecha de la Confirmación: _____ ☐ Aprox. Edad al Recibir el Sacramento: _____

Lugar del Bautismo (iglesia, ciudad, estado): _____ Fecha del Bautismo: _____ ☐ Aprox.

Dirección Donde Vivía al Recibir el Sacramento: _____

Nombre Completo del Padre: _____

Nombre Completo de la Madre (apellido de soltera): _____

ACTA DE MATRIMONIO

Nombre Completo del Esposo: _____

Nombre Completo de la Esposa (apellido de soltera): _____

Fecha de la Ceremonia de Boda: _____ ☐ Aprox.

Residencia al Recibir el Sacramento: _____

Padres del Esposo (nombres completos): _____

Padres de la Esposa (nombres completos): _____

Testigos: _____ y _____

Nombre del Sacerdote que Celebró el Sacramento: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

Certifico que la información proporcionada es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

SOLO PARA USO DE LA OFICINA / OFFICE USE ONLY

Record	Book	Page	Entry #	Date Issued	Issued By
Baptism					
First Communion					
Confirmation					
Marriage					

Fee Paid ($25): ☐ Cash ☐ Check # _____ ☐ Card Receipt #: _____

Sent via: ☐ Picked up ☐ Mailed ☐ E-mailed Date Sent: _____

Notes: _____