

Saints Joseph & Michael Church  
1314 Central Avenue  
Union City, New Jersey 07087  
Ph. 201-865-2325 Fax 201-348-4412  
Email: SSJMNJ@outlook.com

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO SACRAMENTAL

Para proteger la confidencialidad de estos registros, los certificados solo se emitirán a la persona nombrada en el certificado, los padres o tutores legales de un niño(a) menor de edad o una parroquia solicitante.

**Envíe el formulario de solicitud completo con la tarifa de procesamiento de \$10 a la dirección de la parroquia.**

**No se emiten certificados con fines genealógicos.**

*POR FAVOR IMPRIME CLARAMENTE*

Si el Sacramento tuvo lugar **antes de 1984**, ¿en cuál iglesia?

Iglesia de San José

Iglesia de San Miguel

Solicitando Certificado de:  Bautismo  Primera Comunión  Confirmación  Matrimonio

¿En qué fecha tuvo lugar el sacramento del certificado solicitado? \_\_\_\_\_

Nombre completo cuando Bautizado: \_\_\_\_\_

Nombre completo del padre: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la madre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha (año) del Bautismo \_\_\_\_\_

Iglesia del Bautismo / Ciudad / Estado \_\_\_\_\_

Padrino: \_\_\_\_\_ Madrina: \_\_\_\_\_

Primera Comunión \_\_\_\_\_

Iglesia

Ciudad/Estado

Fecha (Año)

Confirmación \_\_\_\_\_

Iglesia

Ciudad/Estado

Fecha (Año)

Matrimonio \_\_\_\_\_

Nombre de esposo(a)

Iglesia

Ciudad/Estado

Fecha (Año)

Persona que solicita el certificado \_\_\_\_\_

Dirección de envío \_\_\_\_\_

Número de teléfono durante el día \_\_\_\_\_

Razón de solicitud:  Sacramental  Anulación  Fines civiles

He leído la información anterior y certifico que solicito mi propio certificado o el de mi hijo menor de edad.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_