



HOLY FAMILY CATHOLIC CHURCH

1011 East L Street Wilmington, CA 90744 | Phone: (310) 834-6333

Certificate Request Form | Forma para Solicitud de Certificado

Date / Fecha: _____

Your Name / Su Nombre: _____

Address / Domicilio: _____

City, State, Zip / Ciudad, Estado, C.P.: _____

Telephone / Teléfono: _____ Cell Phone / Celular: _____

Email / Correo Electrónico: _____

Requesting <i>Solicitando</i>			
☐ Baptism <i>Bautizo</i>	☐ 1 st Communion <i>1ª Comunión</i>	☐ Confirmation <i>Confirmación</i>	☐ Matrimony <i>Matrimonio</i>
Information on Certificate <i>Información en el Certificado</i>			
• Full Name <i>Nombre Completo</i> _____ First / Primer Middle / Segundo Last (maiden) / Apellido (soltera)			
• Date and Place of Birth <i>Fecha y Lugar de Nacimiento</i> _____ Date / Fecha City / Ciudad			
• Date of Sacrament <i>Fecha de Sacramento</i> _____ Approximate date / Fecha aproximada			
• Father's Name <i>Nombre del Padre</i> _____ First & Middle / Primer & Segundo Last / Apellido			
• Mother's Maiden Name <i>Nombre de soltera de la Madre</i> _____ First & Middle / Primer & Segundo Last (Maiden) / Apellido (soltera)			
• Godparent(s) Name(s) <i>Nombre de Padrino(s)</i> _____ Godfather's Name / Nombre del Padrino Godmother's Name / Nombre de la Madrina			

Include \$10 check or money order made out to:

Incluir cheque o 'money order' de \$10 a:

**Holy Family Church
1011 East L Street
Wilmington, CA 90744**

Reminder:

- Request must be made in writing.
- Attach a copy of your Picture Identification.
- Do not forget to include your payment.

Recuerde:

- *La solicitud se debe hacer por escrito.*
- *Proporcionar una copia de su Identificación con Foto.*
- *No se olvide incluir su pago.*

For Office Use Only

Date received: _____

Secretary: _____

Receipt #: _____

Certificate sent: _____

Notes: _____