

# SAINT JOHN PAUL II CATHOLIC MISSION

2410 S. Smith Rd SW  
Gainesville, GA 30504

## Solicitud para certificados de Sacramentos

**\*Por favor indique el Sacramento recibido en SJPII, por el cual está solicitando el certificado. (Tomar en cuenta que, si usted NO fue bautizado en SJPII, debe de comunicarse con la parroquia donde fue bautizado y solicitar su certificado ahí.**

Bautismo
Primera Comunión
Confirmación
Matrimonio
RICA

Favor de proporcionar los siguientes datos (Información de la persona que recibió el sacramento):

\*Primer Nombre \_\_\_\_\_

\*Apellido (Como aparece en el registro Sacramental): \_\_\_\_\_

\*Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

\*Nombre completo del papá: \_\_\_\_\_

\*Nombre completo de la mama: \_\_\_\_\_

Complete la siguiente información sobre usted:

**\*Cuál es el parentesco con la persona para la cual está solicitando este certificado sacramental?**

<input type="checkbox"/>	Soy la persona quien recibió el Sacramento
<input type="checkbox"/>	Soy el padre o el responsable de la persona quien recibió el Sacramento

\*Nombre Completo: \_\_\_\_\_

\*Dirección: \_\_\_\_\_

\*Ciudad: \_\_\_\_\_

\*Stado/Providencia: \_\_\_\_\_

\*Codigo Postal: \_\_\_\_\_

\*Número de teléfono \_\_\_\_\_

**NOTA:** para cada solicitud se requiere que presente una identificación/Credencial. Los Certificado se enviara por correo a la dirección indicada anteriormente. Si tiene preguntas adicionales por favor contactar a: **Claudia Acosta 770-532-6772 o ccacosta@sjp2cc.org**

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