

SUBMIT REQUEST BY

EMAIL: lapurcon@impulse.net

FAX: (805) 735-7649

MAIL: La Purísima Concepción Church, 213 W. Olive Ave., Lompoc, CA 93436

LA PURÍSIMA CONCEPCIÓN CHURCH

213 West Olive Avenue * Lompoc, California 93436 * (805) 735-3068

Sacramental Certificate Request / Solicitud para Certificado Sacramental

Today's Date/ Fecha de hoy _____

Baptism Certificate__ with Notations __
Confirmation Certificate __

First Communion Certificate __
Marriage Certificate __

Last Name
Apellido _____

First Name
Primer Nombre _____

Middle Name
Segundo Nombre _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento

Date of Baptism/Fecha de Bautismo

Date of Marriage/Fecha de Matrimonio

Date of 1st Holy Communion
Fecha de 1ra. Comuni3n _____

Date of Confirmation
Fecha de Confirmaci3n _____

Place of Birth: City, State and Country
Lugar de Nacimiento _____, _____

Fathers Name
Nombre del Padre _____

Mothers Maiden Name
Nombre de Soltera de la Madre _____

Sponsor
Padrino _____

Sponsor/
Madrina _____

Contact Information / Persona de Contacto

Name
Nombre _____

Telephone #
de Tel3fono _____

Address
Domicilio _____

City
Ciudad _____

State
Estado _____

Zip Code
Codigo Postal _____

For Office Use Only / Para Uso de Oficina Solamente

Sacramental Register # _____

Page _____

Entry # _____

Cert. Issued Date ____/____/____

For Internal Use _____

Pick-up _____ Mail _____

Fax ____ To/#: _____

Issued by: _____

Contact notified _____