

ST. GEORGE ROMAN CATHOLIC CHURCH

17895 San Bernardino Ave., Fontana, CA 92335

SOLICITUD DE SACRAMENTO

1. <u>Datos personales de la persona solicitante</u>	
Nombre:	
Domicilio:	
Ciudad, Estado, Código Postal:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	
2. <u>Tipo de certificado</u>	
Bautismo con notas al margen ☐	Fecha del sacramento:
Primera Comunión ☐	Fecha del sacramento:
Confirmación ☐	Fecha del sacramento:
Matrimonio ☐	Fecha del sacramento:
Nombre del Novio:	Nombre del Novia:
3. <u>Información para solicitud de registros sacramentales</u>	
Relación del solicitante con el titular del registro	
El nombre de nacimiento completo del registro	
Fecha de nacimiento	
Nombre del Padre	
Nombre del Madre (completo de nacimiento)	
Firma del Solicitante:	Fecha:

Envíe el formulario completo a:

stgeorge.fontana@sbdiocese.org y adjunte prueba de identificación (ej. licencia de conducir).

Para más información, llame a la Oficina Parroquial: 909-877-1531.