

Certificate Request ♦ Solicitud de Certificado

English

You are requesting a Sacrament record that may be located at the Diocesan Archives in Monterey. If so, you will have to contact the Diocesan Archivist at kkipper@dioceseofmonterey.org or 831-645-2806 and requested it from them.

If you request from our parish, someone must pick it up in person. If you will like us to mail it out because you or a relative are not able to pick up, then you will have to contact the church you are working with and they will have to request it from our parish.

Most often it will take less than one week to process your request. If there is a problem finding the record(s) please leave us your name and phone number so the Diocese can contact you for more information.

You are verifying that you will pick up the certificate from this office when called if the certificate is to be sent or made here. **If the certificate is not picked up within two weeks, it will be shredded and a \$20.00 fee will be charged for a replacement.**

Español

Usted está solicitando un registro de un Sacramento que puede estar situado en el Archivo Diocesano de Monterey. Si es así, tendrá que contactar el archivista de la Diócesis de Monterey al kkipper@dioceseofmonterey.org o al 831-645-2806, y solicitarlo de ahí.

Si lo solicita de nuestra parroquia, usted o un conocido tendrá que recogerlo en persona. Si gusta que el certificado sea mandado por correo a otra parroquia porque no hay nadie cerca que lo recoja, entonces tiene que contactar a la parroquia con quien esté trabajando y ellos tienen que solicitarlo de nuestra parroquia.

Muy a menudo se tardará menos de una semana para procesar su solicitud. Si hay un problema para encontrar el registro(s) por favor deje su nombre y número de teléfono para que la Diócesis puede ponerse en contacto con usted para obtener más información.

Usted verifica que se recogerá el certificado de esta oficina cuando se le llame para confirma que el certificado está listo. **Si el certificado no se ha recogido dentro de dos semanas, será deshecho y se le cobrará una cuota de \$20.00 por un reemplazo.**

***\$15 each/ Cada Uno**

Name of Person Requesting the Certificate ♦ Nombre de la persona solicitando el Certificado:

Signature ♦ Firma: _____

Phone ♦ Teléfono: _____

Name on the certificate ♦ Nombre en el Certificado: _____

Sacrament Type ♦ Tipo de Sacramento: _____

Date of sacrament ♦ Fecha de Sacramento: _____

Date of Birth ♦ Fecha de Nacimiento: _____

Place of Birth (city/state) ♦ Lugar de Nacimiento (ciudad/estado): _____

Dad's Name ♦ Nombre del Papa: _____

Mother's Maiden Name ♦ Nombre de soltera de la Madre: _____

Office Use Only

Date Requested _____

Date Called _____

Date To be Shredded _____

Comments _____

Book: _____

Page: _____

Entry: _____