

ARCHDIOCESE OF CHICAGO

Joseph Cardinal Bernardin
Archives & Records Center
711 West Monroe
Chicago, Illinois 60661
(312) 534-4400
Fax (312) 831-0610



School Records Ext. 4410
Sacramental Records Ext. 4410
Archival Services Ext. 4420
Secretary Ext. 4450
Researchers Ext. 4420

Fecha: _____

FORMA PARA LIBERTAR ARCHIVOS SACRAMENTALES

Por favor de elegir uno... Estoy solicitando un registro para

Uso Personal

Soy Genealogista

Soy Representante de Parroquia/Escuela

Nombre de la parroquia donde se recibio el sacramento:	
Sacramento:	<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Primera Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación
Nombre (cuando recibio este sacramento):	
Fecha del sacramento (una aproximacion):	Fecha de nacimiento:
Nombre del padre:	
Nombre de soltera de la madre:	

Datos de la Persona que Pide la Informacion:

Nombre:
Direccion:
Ciudad, Estado, Codigo Postal:
Telefono(de dia):

Mandamos El Certificado a:

Nombre:
Direccion:
Ciudad, Estado, Codigo Postal:
Atencion de (si aplica):

Firma: _____ (solo personas que recibieron el sacramento, sus papas, o guardianes legales pueden pedir estos documentos)
--

Uso De Oficina

ID Type:	Fee Paid: CA CK MO
Researcher:	Date Mailed:

La cuota de \$10 (Efectivo o en Money Orden pagado a la Archdiocese of Chicago) por cada certificado y uno fotocopia de una Identificacion debe acompañar esta forma.

Spccrrqfrm.doc