



St. Helen of the Cross Roman Catholic Church
 205 West Eighth Street Eloy, Arizona 85131
 TEL: 520.466.7258 FAX: 520.466.0486

REQUEST FOR SACRAMENTAL CERTIFICATES/PETICIÓN PARA CERTIFICADOS DE SACRAMENTOS

Certificates must be picked up within 6 MONTHS. / Certificados deben ser recogidos dentro de 6 MESES.

Name of person requesting sacraments/
Nombre de la persona requiriendo sacramento

(____)_____
Phone/Teléfono

Name/Nombre: _____
 Place of birth/Lugar de Nacimiento: _____ Date of birth/Fecha de Nacimiento: _____
 Father's name/Nombre del Padre: _____
 Mother's name/Nombre de la Madre: _____
 Home address/Domicilio: _____

CERTIFICATES REQUESTING

Baptism/Bautizo First Communion/Primera Comunión Confirmation/Confirmación Marriage/Matrimonio

Date of Baptism/Fecha de Bautizo: _____
 Parish's Name/Nombre de la Parroquia: _____ City: _____ St: _____
 Priest's Name/Nombre del Sacerdote: Rev _____
 Godparents' Name/Nombre de los Padrinos: _____

Date of Communion/Fecha de la Primera Comunión: _____
 Parish's Name/Nombre de la Parroquia: _____ City: _____ St: _____
 Priest's Name/Nombre del Sacerdote: Rev _____

Date of Confirmation/Fecha de Confirmación: _____
 Parish's Name/Nombre de la Parroquia: _____ City: _____ St: _____
 Godparents' Name/Nombre de los Padrinos: _____

Date of Marriage/Fecha de Matrimonio _____
 Parish's Name/Nombre de la Parroquia: _____ City: _____ St: _____
 Witness Names/Nombre de los testigos: _____

FOR OFFICE USE ONLY: Donation: _____				#of receipt _____		Date picked up: _____	
By: _____				or mailed on: _____			
Baptism:	Book # _____	Page # _____	# of register _____				
First Comm:	Book # _____	Page # _____	# of register _____				
Confirmation:	Book # _____	Page # _____	# of register _____				
Marriage:	Book # _____	Page # _____	# of register _____				