



St. Leo the Great Parish
601 W. Agua Caliente Rd. Sonoma, CA 95476



Request for Copy of Sacramental Record

Please complete this form to the fullest extent possible and send/bring to St. Leo's Parish office. In order to protect the confidentiality of these records, certificates will only be issued to the individual named on the certificates, the parent or guardian of a minor child, or a requesting parish or diocese.

Name of the person whose certificate is being requested:

Date of Birth: _____

Name of the person requesting certificate: _____

Relationship to person whose certificate is being requested:

- Self
- Parent of minor child

Requesting:

- Baptismal Certificate _____ Date Sacrament Conferred _____
- Confirmation Certificate _____ Date Sacrament Conferred _____
- Marriage Certificate _____ Date Sacrament Conferred _____

Requester's Contact Information:

Street Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Daytime Phone Number _____ Email _____

I certify that I have read the above information and that I am requesting my own certificate or that of my minor child.

Signature _____

Date _____

A valid I.D. must be presented, unless the document is being sent directly to a parish or Archdiocesan school.



St. Leo the Great Parish
601 W. Agua Caliente Rd. Sonoma, CA 95476



Solicitud de Copia de Registro Sacramental

Complete este formulario en la mayor medida posible y envíelo a la oficina de la parroquia de St. Leo. Para proteger la confidencialidad de estos registros, los certificados solo se emitirán a la persona nombrada en los certificados, al padre o tutor de un menor de edad, o a una parroquia o diócesis solicitante.

Nombre de la persona cuyo certificado se solicita:

Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de la persona que solicita el certificado: _____

Relación con la persona cuyo certificado se solicita:

- Propia persona
- Padre de menor

Solicita:

- Certificado de Bautismo _____ Fecha del Sacramento _____
- Certificado de Confirmación _____ Fecha del Sacramento _____
- Certificado de Matrimonio _____ Fecha del Sacramento _____

Información de Contacto del Solicitante:

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Núm. Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Certifico que he leído la información y que estoy solicitando mi propio certificado o el de mi hijo menor.

Firma _____

Fecha _____

Una identificación válida debe presentarse, a menos que el documento se envíe directamente a una parroquia o escuela Arquidiocesana.