



# Request for Certificate Check one box:

IN PERSON	BY PHONE	BY EMAIL
-----------	----------	----------

Baptism   
  Confirmation   
  First Communion   
  Other \_\_\_\_\_

	TODAY'S DATE/ FECHA DE HOY
DATE OF SACRAMENT WAS RECEIVED/ FECHA CUANDO RECIBIO EL SACRAMENTO	NAME OF CHILD/ NOMBRE DEL NIÑO (A)
CHILD'S DATE OF BIRTH/ FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO (A)	CHILD'S PLACE OF BIRTH/ CIUDAD DONDE NACIO
FATHER'S FIRST NAME/ PRIMER NOMBRE DEL PAPA	FATHER'S LAST NAME/ APELLIDO DEL PAPA
MOTHER'S FIRST NAME/ PRIMER NOMBRE DE LA MAMA	MOTHER'S <u>MAIDEN</u> NAME/ APELLIDO DE SOLTERA

NAME OF PERSON MAKING REQUEST/ NOMBRE DE LA PERSONA PIDIENDO EL CERTIFICADO	RELATIONSHIP WITH CHLD/ RELACION QUE TIENE CON EL NIÑO(A)
TELEPHONE NUMBER/ NUMERO DE TELEFONO	REASON FOR REQUEST/ RAZON POR CUAL LA PIDE
EMAIL / CORREO ELECTRONICO	

WHERE SHALL WE MAIL THE CERTIFICATE/ A DONDE MANDAMOS EL CERTIFICADO?

NAME/ NOMBRE		
STREET/ CALLE		
CITY/ CIUDAD	STATE/ ESTADO	ZIP/ CODIGO POSTAL

- Processing Fee: \$10.00 Donation  
Please make checks payable to:

Our Lady of the Valley Catholic Church  
 22021 Gault St.  
 Canoga Park, CA 91303

Or pay online - Do not mail cash.

**For Office Use Only:**

Request received by:	PICKED UP OR MAILED ON (date):
	\$10.00 Processing Fee Received by: _____ Rcpt./CC# _____