



Autorización de Divulgación de Información

Yo, _____, por la presente autorizo a la Archidiócesis Católica Romana de San Antonio en Tejas a proveer una copia (o copias) de mi:

Expediente Académico
Registros Sacramentales

A _____
(Nombre y Apellido de la Persona o Nombre de la Organización)

Dirección de la Persona/Organización: _____

Dirección Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Por la presente declaro que toda la información aquí provista es verdadera y exacta, y accedo a indemnizar y eximir de toda responsabilidad a la Archidiócesis Católica Romana de San Antonio, su obispo y sus sucesores en ejercicio, la susodicha parroquia y todas aquellas personas conectadas con aquellos previamente mencionados por la publicación de esta información en respuesta a mi solicitud.

Firma: _____
(Firme en Presencia de un Notario)

Nombre en Letra de Imprenta: _____

Estado de: _____

Condado de: _____

..... PARA USO EXCLUSIVO DEL NOTARIO

Por la presente certifico que en este _____ día de _____, 20____
se presentó ante mí en persona el firmante y sujeto del impreso arriba escrito, quien firmó o dio fe del mismo en mi presencia, y presentó el siguiente documento de identificación como prueba de su identidad:

- Carnet de Conducir o Carnet de Identidad Expedido por el Gobierno # _____
- Pasaporte Estadounidense
- Tarjeta de Identidad Militar Estadounidense
- Carnet de Identidad Estatal

Notario: _____
(Nombre en Letra de Imprenta)

Fecha de Vencimiento de Mi Cargo Como Notario: _____

Firma del Notario: _____



POR FAVOR ADJUNTE COPIAS DE LA IDENTIFICACIÓN AL IMPRESO. IMPRESO VÁLIDO PARA UNA ÚNICA SOLICITUD.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA
Fecha de Recibo _____ Recibido por _____
Adjunte al impreso una copia de la inscripción publicada y archívelo hasta el final del año civil +3 años, después disponga del mismo adecuadamente. Si va a ser usado para verificación de una inscripción civil, por favor envíe el impreso y una copia de la inscripción publicada a la Oficina de Archivos y Gestión de Registros.